Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme

Québec

DIRECTION DU DÉVELOPPEMENT DES INDIVIDUS ET DES COMMUNAUTÉS |
HABITUDES DE VIE ET LUTTE AU TABAGISME

Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme

20 12

Institut national de santé publique Québec

Auteurs

Benoit Lasnier, M. Sc.
Direction du développement des individus et des communautés

Bernard-Simon Leclerc, Ph. D.
Direction du développement des individus et des communautés

Sous la coordination de

Johanne Laguë, M.D., M. Sc., FRCPC
Direction du développement des individus et des communautés

Mise en pages

Souad Ouchelli
Direction du développement des individus et des communautés

Référence suggérée

Toute information tirée de l'une ou l'autre des fiches du présent rapport devrait être accompagnée de la référence suivante :

Lasnier, Benoit et Bernard-Simon Leclerc. 2012. Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2012. En ligne. Montréal, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec.

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : http://www.inspq.qc.ca.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

Dépôt légal – 4e trimestre 2012
Bibliothèque et Archives nationales du Québec
Bibliothèque et Archives Canada
ISSN : 1929-9834 (version imprimée)
ISSN : 1929-9842 (PDF)
ISBN : 978-2-550-66244-0 (version imprimée)
ISBN : 978-2-550-66245-7 (PDF)

©Gouvernement du Québec (2012)

REMERCIEMENTS

La production du rapport et des fiches qu'il contient a été rendue possible grâce à la contribution financière du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) du Québec. Les opinions exprimées dans ces documents ne reflètent pas nécessairement celles du MSSS. Tous les calculs et toutes les interprétations tirés des données anonymisées des enquêtes de Statistique Canada, de l'Université de Waterloo et de l'Institut de la statistique du Québec relèvent de la responsabilité des auteurs.

Nous tenons d'abord à remercier les auteurs de la première version de cet ouvrage ainsi que les utilisateurs qui nous ont communiqué leurs critiques et leurs suggestions relatives à cette première édition. Nous voulons également remercier les membres du Comité consultatif sur le monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme pour leurs recommandations se rapportant à l'élaboration de ce projet, ainsi que les personnes ayant participé à la révision de certaines sections ou de la totalité de ce rapport, soit :

Suzanne Gingras, Infocentre de santé publique du Québec, Vice-présidence aux affaires scientifiques, Institut national de santé publique du Québec

Denis Hamel, Direction de l'analyse et de l'évaluation des systèmes de soins et services, Institut national de santé publique du Québec

Claire Jutras, Agence de la santé et des services sociaux des Laurentides/Direction de santé publique

Sylvia Kairouz, Département de sociologie et d'anthropologie, Université Concordia

Johanne Laguë, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec

Monique Lalonde, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal/Direction de santé publique

Ginette Lampron, Table de concertation nationale en promotion et en prévention, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière/Direction de santé publique

Ann Royer, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale/Direction régionale de santé publique

Lise M. Tremblay, Service de la promotion des saines habitudes de vie, Direction générale de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

RÉSUMÉ

En 2000, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a confié à l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) le mandat d'effectuer la surveillance du tabagisme au Québec et le suivi des stratégies gouvernementales en matière de lutte antitabac. Dans cet esprit, l'unité Habitudes de vie et lutte contre le tabagisme de l'INSPQ présente le système de monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme (PQLT) et diffuse une information pertinente afin d'informer aussi bien la population que les intervenants et les décideurs.

Pour répondre adéquatement aux objectifs du monitorage du PQLT, les auteurs se sont appuyés sur un modèle logique de référence basé sur les domaines cibles énoncés dans le document d'orientations ministérielles, c'est-à-dire sur la prévention, la protection et la cessation. Une liste d'indicateurs a été identifiée et développée pour caractériser chacun des domaines cibles, puis une base informationnelle qui regroupe les données relatives à chacun des indicateurs a été créée.

L'élaboration des fiches a misé sur les plus hauts standards en matière de surveillance et a reposé sur des ouvrages de référence clés dans le domaine. Il s'agit notamment du rapport des Centers for Disease Control and Prevention sur les indicateurs clés de monitorage (CDC, 1999) et du document faisant état des recommandations du Groupe consultatif national sur la surveillance et l'évaluation de l'Initiative canadienne de recherche pour la lutte contre le tabagisme (Copley, Lovato et O'Connor, 2006). Ces publications ont établi des indicateurs de base pour surveiller et évaluer les interventions de lutte antitabac, ainsi que des balises méthodologiques liées à l'utilisation des données d'enquêtes sociosanitaires aux fins d'activités de surveillance définies par le comité tripartite ISQ-INSPQ-MSSS et diffusées sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec.

Cette deuxième édition du *Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme* a été bonifiée sur le plan méthodologique, comporte davantage de données à l'échelle régionale et comprend davantage d'indicateurs dans son ensemble. Elle rassemble en un seul ouvrage les fiches d'indicateurs sur la surveillance du tabagisme qui ont été publiées précédemment sous le format de fascicules thématiques distincts, soit la surveillance de l'usage du tabac au Québec (Leclerc et Lasnier, 2011a), la surveillance de l'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement (Leclerc et Lasnier, 2011b) et, enfin, la surveillance de la cessation tabagique (Leclerc et Lasnier, 2012). Depuis la publication des fascicules, ces mêmes indicateurs de surveillance, auxquels s'ajoutent quelques indicateurs relatifs au suivi de stratégies de lutte antitabac, ont été mis à jour pour inclure des données plus récentes lorsqu'elles étaient disponibles. Il est donc recommandé aux utilisateurs de données de surveillance du tabagisme de se référer à la présente publication plutôt qu'aux fascicules thématiques publiés précédemment.

Le système de monitorage du PQLT vise à faciliter la mise à jour de données sur la situation du tabagisme dans la province, l'accès à de l'information pertinente pour soutenir l'action et la prise de décision, ainsi que la reconnaissance de problématiques émergentes pour le développement de meilleures pratiques de contrôle tabagique. L'élaboration et l'implantation de ce système informationnel a permis de dresser le portrait de l'usage du tabac au Québec et son évolution de 1998 à 2010 chez les élèves et la population générale âgée de 15 ans et plus. Le rapport comprend 33 fiches d'indicateurs développées à partir de données administratives et de données d'enquêtes québécoises et canadiennes.

Les fiches ont été produites sous un format « autosuffisant », de sorte qu'elles contiennent toute l'information pertinente à l'interprétation judicieuse des données de surveillance qui y sont fournies sans que la consultation d'autres ouvrages ne soit nécessaire. L'information sur chaque indicateur est présentée sous un format uniforme. La fiche est divisée en trois sections principales. Une première section contient divers renseignements se rapportant à la description, au calcul et à l'utilisation

possible de l'indicateur, aux sources des données qui ont été retenues pour le produire ainsi qu'à diverses considérations méthodologiques pertinentes. Une deuxième section présente les résultats obtenus à partir des sources de données disponibles sélectionnées selon les critères préétablis. Les résultats sont présentés pour la population générale et, lorsque les données le permettent, pour certains sous-groupes (sexe, âge, année d'études, statut de fumeur, régions). Finalement, afin de guider le lecteur dans l'interprétation des données, une troisième section présente sous la forme de faits saillants une synthèse des principaux résultats obtenus.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX ..... **VII**

LISTE DES FIGURES ..... **XI**

LISTE DES INDICATEURS DE L'ÉDITION DE 2012 ..... **XVII**

LISTE DES ABRÉVIATIONS ..... **XIX**

1 INTRODUCTION **1**

2 LE PLAN QUÉBÉCOIS DE LUTTE CONTRE LE TABAGISME **3**

3 LE SYSTÈME DE MONITORAGE DU PQLT **5**

3.1 Les fonctions de monitorage et de surveillance 5

3.2 La structure générale du système de monitorage 5

3.2.1 Un modèle conceptuel écologique 5

3.2.2 Le modèle logique sous-jacent 6

3.2.3 La mesure des résultats : les indicateurs 8

3.2.4 Les fiches d'indicateurs : la structure et le contenu 9

3.2.5 Aspects méthodologiques 10

3.2.6 Processus d'implantation et de suivi du système de monitorage du PQLT 12

4 LES INDICATEURS DU PQLT : FICHES D'INDICATEURS ET RÉSULTATS **13**

4.1 DOMAINE CIBLE 1 – PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC 15

4.2 DOMAINE CIBLE 2 – PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE) 143

4.3 DOMAINE CIBLE 3 – SOUTIEN À LA CESSATION DE L'USAGE DU TABAC 283

5 CONCLUSION **323**

5.1 Portée et limites du rapport 323

5.2 La prévention de l'initiation aux produits du tabac 323

5.2.1 Tabagisme chez les élèves 323

5.2.2 Accès des mineurs à la cigarette 324

5.2.3 Tentative d'arrêt tabagique chez les élèves 324

5.2.4 Durée de l'arrêt tabagique chez les élèves 325

5.2.5 Campagnes médiatiques antitabac 325

5.2.6 Sommes investies pour les campagnes médiatiques antitabac 325

5.2.7 Avertissements et constats d'infraction reliés à l'interdiction de vente de produits du tabac aux mineurs 325

5.2.8 Indice des prix à la consommation pour les produits du tabac 326

5.3 La protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement 326

5.3.1 Restriction de fumer au domicile 326

5.3.2 Exposition à la fumée de tabac dans l'environnement 326

5.3.3 Tabagisme dans la population âgée de 15 ans et plus 327
5.3.4 Achat de cigarettes de sources non conventionnelles dans la population âgée de 15 ans et plus 327
5.3.5 Consommation annuelle de cigarettes par habitant 327
5.4 Soutien à la cessation de l'usage du tabac 328
5.4.1 Tentative d'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus 328
5.4.2 Durée de l'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus 328
5.4.3 Intention d'arrêter de fumer dans la population âgée de 15 ans et plus 328
RÉFÉRENCES 329

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 Campagnes médiatiques et activités de sensibilisation antitabac, 1999-2000 à 2010-2011 18

Tableau 2 Sommes investies dans les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation antitabac au Québec, 1999-2000 à 2010-2011 23

Tableau 3 Rapport de la conformité à l'article 13 de la Loi sur le tabac relatif à l'interdiction de vente de tabac aux mineurs 26

Tableau 4 Principales sources d'approvisionnement en cigarettes des élèves mineurs ayant fumé au cours d'une période de 30 jours, élèves du secondaire du Québec, 2002 à 2008 41

Tableau 5 Proportion d'élèves mineurs qui ont réussi à acheter des cigarettes selon le sexe parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours, élèves du secondaire du Québec, 2002 à 2008 47

Tableau 6 Proportion d'élèves qui rapportent consommer habituellement des cigarettes de marques autochtones parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, élèves de la 6e année du primaire à la 5e année du secondaire du Québec, 2006-2007 à 2008-2009 55

Tableau 7 Âge moyen d'initiation à l'usage de la cigarette selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 63

Tableau 8 Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 71

Tableau 9 Prévalence de l'usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 82

Tableau 10 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels) selon le statut de fumeur et le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 97

Tableau 11 Répartition des fumeurs selon le nombre moyen de cigarettes fumées par jour, les jours de consommation, au cours d'une période de 30 jours, selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 107

Tableau 12 Proportion d'élèves qui ont fumé leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil selon le sexe parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours précédant l'enquête, élèves du secondaire du Québec, 2000 à 2008 113

Tableau 13 Tentative d'arrêt tabagique chez les élèves selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 120

Tableau 14 Répartition des élèves selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 127

Tableau 15 Répartition des fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours d'une période de 12 mois selon la durée de l'arrêt, selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 135

Tableau 16 Proportion d'élèves fumeurs ayant réussi à arrêter de fumer selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 141

Tableau 17 Proportion d'élèves non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 149

Tableau 18 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE sur leurs lieux de travail au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 158

Tableau 19 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public extérieur au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 168

Tableau 20 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public intérieur au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 171

Tableau 21 Proportion de non-fumeurs exposés à la FTE dans un lieu public intérieur ou extérieur au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 174

Tableau 22 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public intérieur au cours d'une période de 30 jours selon la région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 175

Tableau 23 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile chaque jour ou presque chaque jour selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 183

Tableau 24 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile chaque jour ou presque chaque jour selon la région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 184

Tableau 25 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un véhicule au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 193

Tableau 26 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un véhicule chaque jour ou presque chaque jour au cours d'une période de 30 jours selon la région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 194

Tableau 27 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE, tout lieu confondu, au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 205

Tableau 28 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE, tout lieu confondu, chaque jour ou presque chaque jour au cours d'une période de 30 jours selon la région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 206

Tableau 29 Proportion de non-fumeurs qui ont rapporté vivre dans un domicile où il était interdit de fumer selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 216

Tableau 30 Proportion de non-fumeurs qui ont rapporté vivre dans un domicile où il était interdit de fumer selon la région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2007-2008 217

Tableau 31 Répartition des fumeurs selon le nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 228

Tableau 32 Répartition des fumeurs selon le nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens par région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 229

Tableau 33 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur et le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 241

Tableau 34 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur et le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 245

Tableau 35 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, population de 15 ans ou plus, Québec, 1999 à 2010 247

Tableau 36 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 249

Tableau 37 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 251

Tableau 38 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 253

Tableau 39 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, par région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 254

Tableau 40 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, par région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 256

Tableau 41 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis), par province, population de 15 ans et plus, Canada, 1999 à 2010 260

Tableau 42 Proportion de fumeurs quotidiens qui consomment leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil selon le sexe, population de 15 ans ou plus, Québec, 2000 à 2010 269

Tableau 43 Proportion de fumeurs actuels qui ont acheté des cigarettes de sources non conventionnelles au cours d'une période de six mois selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 276

Tableau 44 Proportion de fumeurs qui avaient l'intention d'arrêter de fumer au cours des 6 mois suivant l'enquête selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 290

Tableau 45 Proportion de fumeurs qui avaient l'intention d'arrêter de fumer au cours des 30 jours suivant l'enquête selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 293

Tableau 46 Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 300

Tableau 47 Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête, par sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 309

Tableau 48 Répartition des anciens fumeurs selon la durée de l'arrêt, selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 319

Tableau 49 Répartition des anciens fumeurs selon la durée de l'arrêt, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 321

LISTE DES FIGURES

Figure 1 Modèle logique adopté 6

Figure 2 Exemple d'une fiche d'indicateur 10

Figure 3 Domaine cible 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC – MODÈLE LOGIQUE 14

Figure 4 Indice moyen annuel des prix à la consommation (IPC) par composante, Québec, 2010 32

Figure 5 Indice moyen annuel des prix à la consommation (IPC), produits du tabac et ensemble de l'IPC, Québec, 2006 à 2010 33

Figure 6 Indice moyen annuel des prix à la consommation, produits du tabac et ensemble de l'IPC, par province, 2010 34

Figure 7 Principales sources d'approvisionnement en cigarettes des élèves mineurs ayant fumé au cours d'une période de 30 jours, élèves du secondaire du Québec, 2002 à 2008 40

Figure 8 Proportion d'élèves mineurs qui ont réussi à acheter des cigarettes selon le sexe parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours, élèves du secondaire du Québec, 2002 à 2008 46

Figure 9 Proportion d'élèves mineurs qui ont réussi à acheter des cigarettes par année d'études parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours, élèves du secondaire du Québec, 2002 à 2008 48

Figure 10 Proportion d'élèves qui rapportent consommer habituellement des cigarettes de marques autochtones parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, élèves de la 6e année du primaire à la 5e année du secondaire du Québec, 2006-2007 à 2008-2009 54

Figure 11 Proportion d'élèves qui rapportent consommer habituellement des cigarettes de marques autochtones parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours selon le statut de fumeur, élèves de la 6e année du primaire à la 5e année du secondaire du Québec, 2006-2007 à 2008-2009 56

Figure 12 Âge moyen d'initiation à l'usage de la cigarette selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 62

Figure 13 Âge moyen d'initiation à l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 64

Figure 14 Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 70

Figure 15 Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète par année d'études, sexes réunis, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 72

Figure 16 Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète par année d'études, garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 73

Figure 17 Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète par année d'études, filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 74

Figure 18 Prévalence de l'usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 81

Figure 19 Répartition des élèves selon le statut de fumeur, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 83

Figure 20 Prévalence de l'usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours par année d'études, sexes réunis, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 84

Figure 21 Prévalence de l'usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours par année d'études, garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 85

Figure 22 Prévalence de l'usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours par année d'études, filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 86

Figure 23 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 94

Figure 24 Proportion de fumeurs quotidiens selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 95

Figure 25 Proportion de fumeurs occasionnels selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 96

Figure 26 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels) selon le statut de fumeur, élèves de la 6e année du primaire à la 3e année du secondaire du Québec et du Canada sans le Québec, 2002 à 2008-2009 98

Figure 27 Répartition des élèves qui ont fumé au cours d'une période de 30 jours selon le nombre moyen de cigarettes fumées par jour, les jours de consommation, sexes réunis, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 104

Figure 28 Répartition des élèves qui ont fumé au cours d'une période de 30 jours selon le nombre moyen de cigarettes fumées par jour, les jours de consommation, garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 105

Figure 29 Répartition des élèves qui ont fumé au cours d'une période de 30 jours selon le nombre moyen de cigarettes fumées par jour, les jours de consommation, filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 106

Figure 30 Proportion d'élèves qui ont fumé leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil selon le sexe parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours, élèves du secondaire du Québec, 2000 à 2008 112

Figure 31 Tentative d'arrêt tabagique chez les élèves selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 118

Figure 32 Tentative d'arrêt tabagique chez les élèves selon l'année d'études, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 119

Figure 33 Répartition des élèves selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique, sexes réunis, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 124

Figure 34 Répartition des élèves selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique, garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 125

Figure 35 Répartition des élèves selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique, filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 126

Figure 36 Répartition des fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours d'une période de 12 mois selon la durée de l'arrêt, sexes réunis, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 132

Figure 37 Répartition des fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours d'une période de 12 mois selon la durée de l'arrêt, garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 133

Figure 38 Répartition des fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours d'une période de 12 mois selon la durée de l'arrêt, filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 134

Figure 39 Proportion d'élèves fumeurs ayant réussi à arrêter de fumer selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 140

Figure 40 Domaine cible 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE) – MODÈLE LOGIQUE 142

Figure 41 Proportion d'élèves non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 148

Figure 42 Proportion d'élèves non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile au cours d'une période de 30 jours selon l'année d'études, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008 150

Figure 43 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE sur leurs lieux de travail au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 156

Figure 44 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE sur leurs lieux de travail au cours d'une période de 30 jours selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 157

Figure 45 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public extérieur au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 166

Figure 46 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public extérieur au cours d'une période de 30 jours selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 167

Figure 47 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public intérieur au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 169

Figure 48 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public intérieur au cours d'une période de 30 jours selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 170

Figure 49 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public intérieur ou extérieur au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 172

Figure 50 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public intérieur ou extérieur au cours d'une période de 30 jours selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 173

Figure 51 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile chaque jour ou presque chaque jour selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 181

Figure 52 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile chaque jour ou presque chaque jour selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 182

Figure 53 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un véhicule au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 191

Figure 54 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un véhicule au cours d'une période de 30 jours selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 192

Figure 55 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE, tout lieu confondu, au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 203

Figure 56 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE, tout lieu confondu, au cours d'une période de 30 jours selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 204

Figure 57 Proportion de non-fumeurs qui ont rapporté vivre dans un domicile où il était interdit de fumer selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 214

Figure 58 Proportion de non-fumeurs qui ont rapporté vivre dans un domicile où il était interdit de fumer selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 215

Figure 59 Répartition des fumeurs selon le nombre moyen de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 225

Figure 60 Répartition des fumeurs selon le nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens, hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 226

Figure 61 Répartition des fumeurs selon le nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens, femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 227

Figure 62 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 238

Figure 63 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 239

Figure 64 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 240

Figure 65 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 242

Figure 66 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 243

Figure 67 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 244

Figure 68 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 246

Figure 69 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 248

Figure 70 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le groupe d'âge, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 250

Figure 71 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le groupe d'âge, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 252

Figure 72 Proportion de fumeurs quotidiens selon le délai écoulé entre le réveil et la consommation de leur première cigarette, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 266

Figure 73 Proportion de fumeurs quotidiens qui consomment leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 267

Figure 74 Proportion de fumeurs quotidiens qui consomment leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 268

Figure 75 Proportion de fumeurs actuels qui ont acheté des cigarettes de sources non conventionnelles au cours d'une période de six mois selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010 275

Figure 76 Consommation annuelle de cigarettes par habitant, Québec et Canada, 1995 à 2010 279

Figure 77 Domaine cible 3 : SOUTIEN À LA CESSATION DE L'USAGE DU TABAC – MODÈLE LOGIQUE 281

Figure 78 Proportion de fumeurs qui avaient l'intention d'arrêter de fumer au cours des 6 mois suivant l'enquête selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 288

Figure 79 Proportion de fumeurs qui avaient l'intention d'arrêter de fumer au cours des 6 mois suivant l'enquête selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 289

Figure 80 Proportion de fumeurs qui avaient l'intention d'arrêter de fumer au cours des 30 jours suivant l'enquête selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 291

Figure 81 Proportion de fumeurs qui avaient l'intention d'arrêter de fumer au cours des 30 jours suivant l'enquête selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 292

Figure 82 Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 298

Figure 83 Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 299

Figure 84 Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 306

Figure 85 Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête, hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 307

Figure 86 Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête, femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010 308

Figure 87 Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis cinq ans ou moins selon la durée de l'arrêt, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 316

Figure 88 Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis plus de cinq ans, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 316

Figure 89 Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis cinq ans ou moins selon la durée de l'arrêt, hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 317

Figure 90 Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis plus de cinq ans, hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 317

Figure 91 Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis cinq ans ou moins selon la durée de l'arrêt, femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 318

Figure 92 Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis plus de cinq ans, femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010 318

Figure 93 Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis cinq ans ou moins selon la durée de l'arrêt, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 320

Figure 94 Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis plus de cinq ans, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 320

LISTE DES INDICATEURS DE L'ÉDITION DE 2012

1.1.1 Liste des campagnes médiatiques et des activités de sensibilisation antitabac 17

1.1.2 Coûts ou sommes d'argent investies pour les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation antitabac 21

1.3.1 Avertissements et constats d'infraction émis pour vente aux mineurs 25

1.5.1 Indice des prix à la consommation pour les produits du tabac 29

1.6.1 Sources d'approvisionnement en cigarettes chez les élèves mineurs 37

1.6.2 Proportion d'élèves mineurs qui ont réussi à acheter des cigarettes 43

1.6.3 Proportion d'élèves qui fument habituellement des cigarettes de marques autochtones 51

1.7.1 Âge moyen d'initiation à l'usage de la cigarette chez les élèves 59

1.7.2 Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète 67

1.8.1 Prévalence de l'usage de la cigarette chez les élèves 77

1.8.2 Proportion de fumeurs actuels chez les élèves 89

1.8.3 Quantité de cigarettes consommées par les élèves 101

1.8.4 Proportion d'élèves fumeurs dépendants de la nicotine 109

1.9.1 Proportion d'élèves qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique 115

1.9.2 Nombre de tentatives d'arrêt tabagique chez les élèves 121

1.9.3 Durée de l'arrêt tabagique chez les élèves 129

1.9.4 Proportion d'élèves fumeurs qui ont réussi à arrêter de fumer 137

2.5.1 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement à l'intérieur du domicile chez les élèves 145

2.5.2 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement sur leurs lieux de travail dans la population âgée de 15 ans et plus 153

2.5.3 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement dans les lieux publics dans la population âgée de 15 ans et plus 159

2.5.4 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement à l'intérieur du domicile dans la population âgée de 15 ans et plus 177

2.5.5 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement dans un véhicule dans la population âgée de 15 ans et plus 187

2.5.6 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement, tout lieu confondu, dans la population âgée de 15 ans et plus 197

2.5.7 Proportion de non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit d'y faire usage de la cigarette dans la population âgée de 15 ans et plus 209

2.6.1 Quantité de cigarettes consommées par les fumeurs quotidiens dans la population âgée de 15 ans et plus 221

2.6.2 Prévalence de l'usage de la cigarette dans la population âgée de 15 ans et plus 233

2.6.3 Proportion de fumeurs quotidiens dans la population âgée de 15 ans et plus selon le degré de dépendance à la nicotine 263

2.6.4 Proportion de fumeurs actuels qui ont acheté des cigarettes de sources non conventionnelles dans la population âgée de 15 ans et plus 271

2.6.5 Consommation annuelle de cigarettes par habitant 277

3.2.1 Proportion de fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer dans la population âgée de 15 ans et plus 285

3.5.1 Proportion de fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus 295

3.5.2 Nombre de tentatives d'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus 303

3.7.1 Proportion d'anciens fumeurs selon la durée de l'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus 311

LISTE DES ABRÉVIATIONS

CDC	Centers for Disease Control and Prevention
EQTES	Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire
ESCC	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes
ESUTC	Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada
ETADJES	Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire
ETJ	Enquête sur le tabagisme chez les jeunes
FMGD	Fichiers de microdonnées à grande diffusion
FTE	Fumée de tabac dans l'environnement (auparavant *fumée de tabac secondaire, FTS*)
ICRCT	Initiative canadienne de recherche pour la lutte contre le tabagisme
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
IPC	Indice des prix à la consommation
ISQ	Institut de la statistique du Québec
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
OMS	Organisation mondiale de la Santé
PNSP	Programme national de santé publique
PQAT	Plan québécois d'abandon du tabagisme
PQLT	Plan québécois de lutte contre le tabagisme

1 INTRODUCTION

Le tabagisme est un facteur de risque considérable pour la santé des fumeurs et des non-fumeurs. Le lien entre l'usage du tabac et certaines maladies fait aujourd'hui consensus. Les fumeurs sont notamment plus susceptibles de développer divers types de cancers, dont le cancer du poumon, ainsi que des maladies cardiovasculaires et respiratoires (OMS, 2006). Le tabagisme est la principale cause de décès évitable dans le monde; un fumeur sur deux mourra en effet d'une maladie qui y est liée (OMS, 2011).

Le problème est à ce point important que le ministre de la Santé et des Services sociaux du Québec a reconnu la lutte contre le tabagisme comme une priorité nationale de santé publique. À cet égard, le Programme national de santé publique 2003-2012 (MSSS, 2003) vise à réduire, d'ici 2012 :

- l'usage du tabac chez les jeunes du secondaire;
- à 18 % la proportion des personnes de 15 ans et plus qui font usage du tabac;
- l'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement.

Sa mise à jour en 2008 (MSSS, 2008) a établi de nouvelles cibles à atteindre en ce qui a trait au tabagisme, à savoir réduire, d'ici 2012[a] :

- à 13 % la proportion de fumeurs chez les jeunes du secondaire;
- à 16 % la proportion de fumeurs de 15 ans et plus.

Trois objectifs motivent l'action gouvernementale pour l'édification d'un Québec sans tabac, tels qu'énoncés dans l'édition 2006-2010[b] du Plan québécois de lutte contre le tabagisme (PQLT) (MSSS, 2006) :

- prévenir l'initiation au tabagisme;
- encourager et soutenir l'abandon de la consommation du tabac;
- assurer la protection des non-fumeurs contre l'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement.

Les jeunes demeurent une cible privilégiée de la lutte contre le tabagisme, comme en témoigne les différents types d'interventions visant à prévenir l'initiation au tabagisme inscrits dans le Plan québécois de prévention du tabagisme chez les jeunes 2010-2015 (MSSS, 2010a).

Malgré les succès des dernières années en matière de lutte contre le tabagisme au Québec, les récentes données montrent un certain essoufflement du recul de l'usage de la cigarette. Le Québec demeure l'une des provinces canadiennes où la proportion de fumeurs demeure la plus élevée (MSSS, INSPQ et ISQ, 2011). Pour ces raisons, le dernier rapport national sur l'état de santé de la population intitulé *Pour guider l'action – Portrait de santé du Québec et de ses régions* (MSSS, INSPQ et ISQ, 2011) considère que la lutte contre le tabagisme doit demeurer au centre des préoccupations de santé publique.

En 2000, le MSSS a confié à l'INSPQ le mandat d'effectuer la surveillance du tabagisme au Québec et le suivi des stratégies gouvernementales en matière de lutte antitabac (Brassard et Laguë, 2003). Ces activités, rassemblées sous le vocable de *Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme*, exigent de produire et de diffuser une information pertinente, afin d'informer aussi bien la population que les intervenants et les décideurs (MSSS, 2003; Teutsch et Churchill, 2000). Cette

[a] Le terme du Programme national de santé publique a cependant été reporté à 2015.

[b] Le MSSS est actuellement en processus de réflexion concernant la forme que prendra la suite du Plan québécois de lutte contre le tabagisme.

initiative du MSSS fait écho à la volonté de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS, 2003) d'encourager l'estimation et le suivi des habitudes tabagiques comme partie intégrante du système d'information sur la santé des pays membres pour permettre de connaître l'ampleur et la nature de la consommation de tabac.

En réponse au mandat qui lui a été confié, l'unité Habitudes de vie et lutte contre le tabagisme de l'INSPQ rend publique le présent *Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2012.* Cette publication constitue la mise à jour d'un premier rapport sur le même thème publié en 2008 (Kairouz et collab., 2008), conformément à la proposition de plan de surveillance soumise au MSSS en 2003 (Brassard et Laguë, 2003).

Cette deuxième édition du *Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme* rassemble en un seul ouvrage les fiches d'indicateurs sur la surveillance du tabagisme qui ont été publiées précédemment sous le format de fascicules thématiques distincts, soit la surveillance de l'usage du tabac au Québec (Leclerc et Lasnier, 2011a), la surveillance de l'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement (Leclerc et Lasnier, 2011b) et, enfin, la surveillance de la cessation tabagique (Leclerc et Lasnier, 2012). Depuis la publication des fascicules, ces mêmes indicateurs de surveillance, auxquels s'ajoutent quelques indicateurs relatifs au suivi de stratégies de lutte antitabac, ont été mis à jour pour inclure des données plus récentes lorsqu'elles étaient disponibles. Il est donc recommandé aux utilisateurs de données de surveillance du tabagisme de se référer à la présente publication plutôt qu'aux fascicules thématiques publiés précédemment. Il doit par ailleurs être noté que les indicateurs présentés dans ce document ont été réaménagés selon un cadre logique spécifique plutôt que par thème, comme c'était le cas dans les fascicules qui ont précédé le présent rapport. Ce travail s'insère dans l'ensemble des travaux menés sur le sujet depuis 2006 à l'INSPQ (Bernier et Hamel, 2006).

Le présent ouvrage, destiné aux autorités de santé publique et à leurs partenaires, fournit des données sur la situation qui prévalait au Québec de 1998 à 2010. Nous espérons par cette initiative faciliter la mise à jour de données sur la situation du tabagisme dans la province et l'accès à de l'information pertinente pour soutenir l'action et la prise de décision. Plus spécifiquement, il aborde dans un premier temps la structure globale du système de monitorage du PQLT ainsi que le modèle logique sous-jacent. Il présente ensuite les indicateurs sélectionnés et les données qui s'y rapportent. Finalement, les faits saillants qui se dégagent du portrait ainsi que des pistes d'amélioration sont proposés en conclusion.

2 LE PLAN QUÉBÉCOIS DE LUTTE CONTRE LE TABAGISME

Le Québec s'est engagé dans la lutte contre le tabagisme depuis plusieurs années. En 1995, déjà, le gouvernement s'était doté d'un premier plan d'action de lutte contre le tabagisme, dont les orientations et la démarche s'inspiraient des principes et des actions mondialement reconnus pour combattre le tabagisme. La démarche proposée favorisait une approche globale faisant appel à plusieurs stratégies complémentaires, telles la législation, les communications, les programmes éducatifs et la recherche, une incursion dans les trois grands champs que sont la prévention, la protection et la cessation, ainsi qu'une approche basée sur le partenariat faisant appel au dynamisme des régions.

En 1995, également, le ministre de la Santé et des Services sociaux de l'époque, monsieur Jean Rochon, entreprenait le processus de consultation visant le renforcement de la législation en matière de réduction de l'usage du tabac. L'adoption à l'unanimité de la Loi sur le tabac à l'Assemblée nationale du Québec, en 1998, est venue compléter et renforcer le plan d'action de lutte contre le tabagisme. En plus de limiter l'accès au tabac pour les mineurs, d'encadrer la publicité et d'interdire la commandite, la mesure législative avait pour but de favoriser une nouvelle norme de comportement quant à la consommation des produits du tabac dans les endroits publics et les milieux de travail. Cette loi a placé le Québec parmi les sociétés les plus engagées en ce qui a trait aux mesures législatives pour lutter contre le tabagisme.

Le PQLT 2001-2005, lancé en 2001 (MSSS, 2001), faisait état des grandes orientations du MSSS visant la prévention de l'adoption d'habitudes tabagiques chez les jeunes, la promotion et le soutien de l'abandon de la consommation du tabac et la protection contre l'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement. Pour actualiser ces objectifs, la démarche proposée dans le plan prévoyait le recours aux approches suivantes : politiques et législation; information, sensibilisation, éducation et soutien; mobilisation des divers milieux publics et non gouvernementaux; connaissance, surveillance, recherche et évaluation.

En 2005, le ministre de la Santé et des Services sociaux, monsieur Philippe Couillard, lançait une nouvelle consultation afin de revoir les modalités de la Loi sur le tabac pour en renforcer la portée. Les modifications législatives étaient votées à l'unanimité la même année. Dès le printemps 2006, un certain nombre de nouvelles dispositions de la Loi sur le tabac entraient en vigueur, alors que d'autres l'ont été plus tard, en 2007 ou 2008.

Le PQLT 2006-2010, qui a été rendu public en 2005, s'est inscrit en continuité de l'édition 2001-2005. Il réaffirmait la pertinence d'une approche globale et intégrée agissant tant auprès de l'individu que de son environnement, ainsi que la préoccupation à l'égard de la modification des normes sociales relatives au tabagisme. Visant à la fois la prévention de l'initiation au tabagisme, l'abandon de la consommation du tabac et la protection des non-fumeurs contre l'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement, l'intervention reposait sur les grands axes suivants : politiques et législation; information, sensibilisation, éducation et soutien; mobilisation. La connaissance, la surveillance, le monitorage, la recherche et l'évaluation y étaient encore une fois considérés comme des activités susceptibles de soutenir le déploiement du plan et d'en apprécier l'effet d'ensemble.

En somme, le gouvernement du Québec a tôt fait d'identifier la surveillance du tabagisme et le suivi des stratégies en matière de lutte antitabac comme un levier à l'implantation de ses actions de lutte contre le tabagisme. Comme le lecteur pourra s'en rendre compte en prenant connaissance des pages qui suivent, le système de monitorage mis en place est essentiellement structuré autour des trois mêmes domaines considérés dans les différents plans publiés à ce jour : la prévention, la protection et la cessation. Ces domaines sont à la base du modèle logique retenu et du développement des indicateurs considérés. Les plans de lutte contre le tabagisme constituent pour ainsi dire le cadre de référence sous-jacent à l'élaboration du présent projet.

3 LE SYSTÈME DE MONITORAGE DU PQLT

3.1 LES FONCTIONS DE MONITORAGE ET DE SURVEILLANCE

Une compréhension claire du terme « monitorage» s'avère judicieuse dans la conception d'un système de monitorage puisqu'elle est susceptible d'en influencer tant le contenu et la structure que les informations qui devraient pouvoir en être tirées.

De façon générale, le monitorage réfère à la production et au suivi d'indicateurs permettant de caractériser l'évolution de phénomènes d'intérêt. Aux fins du présent projet, la *Proposition d'un plan de monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2001-2005 (PQLT)* (Brassard et Laguë, 2003) définit plus spécifiquement le monitorage comme un système organisé de contrôle administratif basé sur la collecte continue d'informations relatives à la santé de la population concernée et d'informations sur le processus et le degré d'implantation des interventions de santé publique.

La surveillance se définit par ailleurs comme un processus continu d'appréciation de l'état de santé de la population par la collecte, l'analyse et l'interprétation des données sur la santé et de ses déterminants à l'échelle d'une population (MSSS, 2003; Teutsch et Churchill, 2000; Thacker, 1994). Ce type de cueillette et d'analyse d'informations vise à suivre, entre autres, les grandes tendances au sein de la population et de sous-groupes de cette dernière.

Le lecteur comprendra donc que le terme *monitorage* est plus englobant que celui de *surveillance*, la surveillance constituant à proprement parler du monitorage d'indicateurs relatifs à l'état de santé et ses déterminants. Le terme *monitorage* est donc préféré dans le cadre du présent projet puisqu'il renvoie non seulement aux indicateurs de surveillance du tabagisme, mais également aux indicateurs de suivi des stratégies gouvernementales en matière de lutte antitabac.

Le monitorage du PQLT exige de produire et de diffuser une information pertinente, afin d'informer aussi bien la population que les intervenants et les décideurs. L'information produite doit pouvoir servir à la planification, à l'implantation et à l'évaluation des pratiques de santé (MSSS, 2003; Teutsch et Churchill, 2000; Thacker, 1994).

Enfin, par *système de monitorage* nous entendons essentiellement deux volets : 1) un premier, de nature plus méthodologique, qui concerne l'identification des besoins en information des usagers, l'élaboration des indicateurs de santé, de ressources et de services, ainsi que la collecte d'information nécessaire à cette fin, et 2) un deuxième volet, plus administratif et informatique, relié aux tâches de gestion et d'exploitation de l'information.

3.2 LA STRUCTURE GÉNÉRALE DU SYSTÈME DE MONITORAGE

Les auteurs de la première édition de monitorage du PQLT ont adopté une approche structurée dans la planification, l'implantation et le maintien du système, de façon à favoriser son adaptabilité aux besoins des utilisateurs et aux problèmes du tabagisme en évolution dans la société québécoise. Les prochaines lignes visent à décrire les modèles conceptuel et logique sous-jacents à l'élaboration du système ainsi qu'à en présenter les principales composantes, soit les indicateurs et les données qui s'y rapportent. La section se termine par le rappel du processus envisagé relatif à l'implantation et au suivi du système.

3.2.1 Un modèle conceptuel écologique

Le modèle conceptuel proposé se base sur la perspective théorique du Plan commun de surveillance de l'état de santé de la population et de ses déterminants 2004-2007 (DSP, MSSS et INSPQ, 2005) et du Cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants (MSSS, 2010b). Ils ont été développés sous

la responsabilité du MSSS et avec la participation de représentants des tables de concertation nationale en santé publique, de l'INSPQ et des directions régionales de santé publique. Ancrées dans une approche écologique, les conceptions retenues définissent toute conduite reliée à la santé comme la résultante de l'interaction entre des facteurs individuels et des facteurs structurels caractérisant l'environnement sur les plans physique, social, économique, culturel et géopolitique. Elles permettent de considérer les facteurs, tout aussi multiples que variés, qui influencent l'initiation et le maintien de la consommation tabagique chez les individus, et ce, à différents niveaux d'intervention possibles, soit individuel, local, régional et national. Considérés dans un cadre populationnel plus large, les caractéristiques et les comportements individuels peuvent alors être examinés en parallèle avec les interventions en matière de contrôle tabagique, les changements législatifs et politiques ainsi que les tactiques stratégiques des compagnies de tabac.

Par ailleurs, cette modélisation globale et hiérarchique incorpore également une dimension temporelle qui commande un suivi de la situation dans le temps ainsi qu'une dimension spatiale qui rappelle l'importance particulière à accorder aux variations géographiques et aux spécificités régionales. Notons que les spécificités régionales n'ont pu être analysées de façon satisfaisante dans le présent rapport en l'absence de données régionales suffisamment représentatives et précises. Cette deuxième édition de l'ouvrage incorpore malgré tout beaucoup plus de données régionales que la précédente.

3.2.2 Le modèle logique sous-jacent

Le modèle logique adopté dans le cadre du monitorage du PQLT vise à formaliser les liens de causalité présumés qui relient les composantes du plan de lutte contre le tabagisme, c'est-à-dire les intrants, les stratégies de contrôle, les extrants et les résultats (figure 1). Un modèle logique s'avère fort utile pour guider la sélection des indicateurs nécessaires à la mesure des résultats. Le modèle logique est inspiré des travaux des Centers for Disease Control and Prevention sur le sujet (CDC, 1995; Starr et collab., 2005).

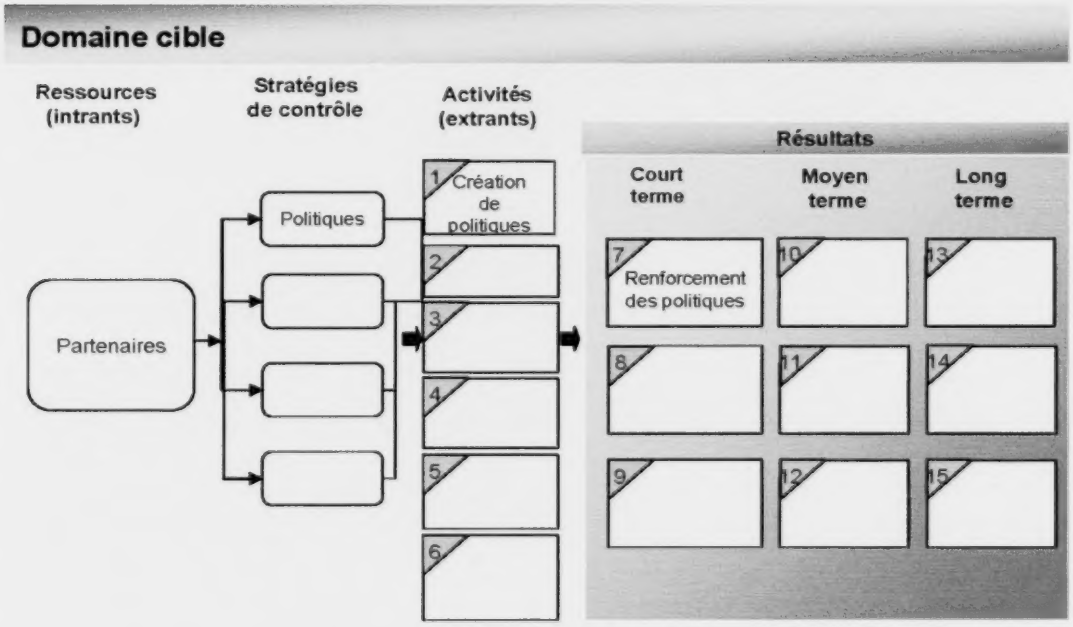

Figure 1 Modèle logique adopté

D'une façon générale, le modèle logique proposé comporte les trois domaines cibles identifiés par le PQLT : a) la prévention de l'initiation aux produits du tabac et le soutien à l'abstinence des non-consommateurs, b) la protection de la santé et des droits des enfants, des jeunes et des adultes par la prévention de l'exposition physique et sociale à la fumée de tabac dans l'environnement (FTE), et c) le soutien à la cessation de l'usage du tabac.

Dans chacun des trois domaines cibles, les composantes de résultats s'organisent autour de trois dimensions correspondant aux objectifs du PQLT : a) la connaissance et la surveillance des habitudes tabagiques dans la population et leur évolution dans le temps, b) le degré de mise en œuvre des initiatives de contrôle du tabagisme, et c) la surveillance des méfaits et des coûts associés au tabagisme. Les composantes de résultats se classent également sur un axe temporel selon un ordre séquentiel qui sous-tend l'hypothèse selon laquelle les résultats à court terme auront un effet sur les résultats subséquents, à moyen et à long termes.

- *Les habitudes tabagiques* : Les habitudes tabagiques de la population constituent l'élément de surveillance principal pour évaluer l'état de la situation et son évolution dans la population et les sous-groupes qui la composent. Les habitudes tabagiques et leurs déterminants peuvent être appréhendés au moyen d'une gamme étendue d'indicateurs, le comportement tabagique étant lui-même un facteur de risque conditionnant l'état de santé de la population. La surveillance des habitudes tabagiques permet de répondre à des objectifs à court et à moyen termes en soutenant les actions de contrôle du tabagisme et l'identification des problématiques en émergence.
- *Les initiatives de contrôle* : Cette dimension se compose des approches d'action et de contrôle préconisées dans le PQLT, notamment les politiques et la législation, l'information, la sensibilisation et l'éducation ainsi que le soutien à l'abandon tabagique.

Le PQLT reconnaît les politiques et la législation comme un moyen de premier plan pour contrer le tabagisme et créer un environnement favorisant des changements sociaux majeurs dans les habitudes, les normes et les coutumes de la société québécoise. À cet égard, la Loi sur le tabac (L.R.Q. c T-0.01) adoptée à l'Assemblée nationale en juin 1998 agit sur plusieurs leviers au Québec, notamment sur la restriction de l'usage des produits du tabac et le contrôle de la vente et de la promotion de ces derniers. La surveillance des facteurs rattachés aux politiques et à la législation représente une tâche complexe et fastidieuse qui nécessitera des efforts planifiés et soutenus dans le temps.

L'information et la sensibilisation constituent des moyens privilégiés pour amener un changement sociétal des croyances, des attitudes et de l'acceptabilité relatives au tabagisme. La « dénormalisation » demeure en effet l'objectif principal des divers moyens de contrôle du tabagisme. L'éducation, quant à elle, est une dimension qui cible plus spécifiquement les jeunes en visant la prévention de l'initiation aux produits du tabac et de l'adoption de comportements tabagiques. La surveillance de ce moyen d'action demeure peu développée; elle exigerait la mise en place de structures de collecte de données adaptées aux milieux scolaire et communautaire, déjà fortement sollicités pour la mise en œuvre d'actions de diverses natures.

Le soutien à la cessation tabagique est un domaine qui a connu une grande mobilisation au Québec, notamment par l'implantation de divers services dans le cadre du Plan québécois d'abandon du tabagisme (PQAT). Les indicateurs de cessation tabagique requièrent en conséquence une place prépondérante dans un système de surveillance.

- *Les méfaits et coûts associés au tabagisme* : L'objectif principal de tout plan de lutte contre le tabagisme, notamment celui du PQLT, demeure ultimement la réduction de la mortalité et de la morbidité associées à l'usage du tabac (OMS, 1998) et, conséquemment, la réduction des coûts

attribuables aux incapacités et aux soins de santé qu'il engendre. Les méfaits et les coûts associés à l'usage traduisent les effets à long terme de facteurs individuels et structurels, telles les habitudes tabagiques des individus ainsi que les stratégies et les actions de contrôle mises en place dans une société donnée.

Concrètement, le système de surveillance qui fait l'objet de la présente publication réplique les dimensions proposées dans le PQLT afin de guider le développement d'indicateurs fiables et valides pour en assurer le suivi, dans la mesure du possible. Par ailleurs, considérant que le projet de monitorage demeure en phase de développement, la plupart des données actuellement disponibles à la base des indicateurs intégrés au système déployé sont de nature épidémiologique (données d'enquête), mesurant les habitudes tabagiques. Les indicateurs touchant les méfaits associés au tabagisme requerront des données de nature administrative et demeurent à développer.

Pour répondre adéquatement à l'objectif de suivre l'évolution et les tendances du tabagisme dans la population québécoise, et d'alimenter en conséquence le système de monitorage, les composantes de résultat s'appuieront également sur quatre critères généraux :

- *La temporalité*, qui renvoie à la nécessité de disposer d'indicateurs fiables et valides qui soient récurrents dans le temps;
- *La spatialisation*, qui renvoie au souhait de développer un système susceptible de dresser un profil détaillé du Québec et de ses régions;
- *La comparabilité*, qui renvoie à l'importance de recueillir un nombre minimal d'indicateurs communs aux régions du Québec, avec les autres provinces canadiennes ainsi que d'autres pays du monde qui possèdent déjà une tradition de monitorage et un système efficient de surveillance;
- *Les groupes sociaux*, qui réfère à la volonté de rendre disponible, dans la mesure du possible, une information ciblée en fonction des principales caractéristiques sociodémographiques à la source de variabilité quant à la problématique du tabagisme dans la population.

3.2.3 La mesure des résultats : les indicateurs

Les indicateurs sont définis comme étant des mesures qui permettent d'évaluer des caractéristiques, des phénomènes et des changements spécifiques, observables et mesurables reflétant le degré d'atteinte d'un objectif associé. Les indicateurs identifiés dans ce document visent à évaluer la progression vers une réduction de la consommation tabagique. Les indicateurs sont organisés selon les résultats anticipés pour chacun des objectifs généraux, à savoir la prévention, la protection et la cessation. Le système pourrait avantageusement inclure des indicateurs de mise en œuvre d'intervention de contrôle du tabac (extrants) et des indicateurs de résultats y étant associés. Toutefois, l'indisponibilité de données administratives pour l'élaboration de tels indicateurs a contraint les auteurs à se concentrer, pour l'instant, sur des indicateurs de résultats.

À partir d'une liste exhaustive d'indicateurs qui a été suggérée dans la *Proposition d'un plan de monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2001-2005 (PQLT)* de l'INSPQ (Brassard et Laguë, 2003), le Comité consultatif sur le monitorage du PQLT a circonscrit un certain nombre d'indicateurs jugés essentiels pour assurer le suivi du tabagisme au Québec et l'évolution des diverses stratégies de contrôle tabagique dans la province. Une étape subséquente a consisté à choisir les indicateurs pour lesquels la disponibilité et la récurrence des données existantes permettaient l'opérationnalisation et le suivi dans le temps.

Les indicateurs de suivi retenus au terme de l'exercice et présentés dans la première édition de *Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme* ont été reconsidérés aux fins de la mise à jour de l'ouvrage. Deux indicateurs présents dans la première édition ont été abandonnés pour un

motif de précision de l'estimation et de récurrence de l'information (prévalence de la consommation de tabac durant la grossesse) ou de validité de l'indicateur (incidence des fumeurs dans la population au cours de la dernière année). D'un autre côté, plusieurs autres indicateurs ont été ajoutés à cette deuxième édition. Puisque tout ouvrage demeure perfectible, la première édition de *Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme* et les indicateurs qu'il comporte ont fait l'objet d'une révision en profondeur pour en harmoniser et en bonifier le contenu. L'ensemble des indicateurs retenus sont présentés de façon détaillée dans ce deuxième rapport de monitorage et seront mis à jour sur une base régulière pour produire un portrait de base de la situation du tabagisme au Québec.

Les indicateurs n'ayant pas été retenus dans le cadre du monitorage concernaient généralement des thématiques particulières ou des aspects plus pointus du phénomène du tabagisme au Québec. De ce fait, le Comité a convenu que ces indicateurs feraient l'objet de rapports thématiques distincts selon les besoins exprimés par les partenaires du milieu de la lutte contre le tabagisme et les changements importants susceptibles de survenir en matière de tabagisme au Québec, tels ceux associés aux nouvelles législations. Diverses publications thématiques ont de fait été publiées par l'unité Habitudes de vie et lutte contre le tabagisme de l'INSPQ.

3.2.4 Les fiches d'indicateurs : la structure et le contenu

Les fiches ont été produites sous un format « autosuffisant », de sorte qu'elles contiennent toute information pertinente à l'interprétation judicieuse des données de surveillance qui y sont fournies sans que la consultation d'autres ouvrages ne soit nécessaire. Cependant, nous ne saurions trop recommander aux lecteurs de lire attentivement les sections fournissant la définition des concepts et les détails méthodologiques.

L'information sur chaque indicateur est présentée dans une fiche distincte sous un format uniforme. La fiche est structurée en trois sections principales.

Une première section contient divers renseignements se rapportant à la description, au calcul et à l'utilisation possible de l'indicateur, aux sources des données qui ont été retenues pour le produire ainsi qu'à diverses considérations méthodologiques pertinentes. L'information qui s'y trouve permet également de situer l'indicateur dans le modèle logique et fournit l'équivalence dans le Plan commun de surveillance. Une deuxième section présente les résultats obtenus à partir des sources de données disponibles sélectionnées selon les critères préétablis. Les résultats sont présentés pour la population générale et, lorsque les données le permettaient, pour certains sous-groupes (sexe, âge, année d'études, statut de fumeur, régions). Finalement, afin de guider le lecteur dans l'interprétation des données, une troisième section présente sous la forme de faits saillants une synthèse des principaux résultats obtenus.

Un exemple de fiche d'indicateur, détaillant les sections retrouvées dans chaque fiche, est fourni à titre indicatif à la page suivante (figure 2). L'exemple présenté s'inspire de la fiche portant sur les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation auxquelles le ministère de la Santé et des Services sociaux contribue financièrement.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DU TABAGISME CHEZ LES JEUNES

Court terme

RÉSULTAT 1 AUGMENTATION DES CONNAISSANCES TABAGIQUES ET AMÉLIORATION DES ATTITUDES ANTITABAC

1.1.1 Liste de campagnes médiatiques et des activités de sensibilisation antitabac

Correspondance avec le Plan commun de surveillance
Définition de l'indicateur
Opérationnalisation
Univers
Utilisation/interprétation
Sources de données utilisées
Questions posées
Commentaires
Résultats
Faits saillants

Figure 2 Exemple d'une fiche d'indicateur

3.2.5 Aspects méthodologiques

Deux principales sources de données ont servi à alimenter le système de monitorage du PQLT. Il s'agit des données épidémiologiques et des données administratives. Au chapitre des données épidémiologiques, les fichiers de microdonnées à grande diffusion (FMGD) de quatre enquêtes québécoises et canadiennes ont été utilisés afin de dresser le portrait de l'usage du tabac au Québec et son évolution de 1998 à 2010, à savoir :

- Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES), de l'Institut de la statistique du Québec (ISQ);
- Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ), initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo;
- Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), de Statistique Canada;
- Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC), de Statistique Canada.

Les sept critères du Groupe consultatif national sur la surveillance et l'évaluation de l'Initiative canadienne de recherche pour la lutte contre le tabagisme (Copley, Lovato et O'Connor, 2006) ont été retenus afin de sélectionner les données d'enquête servant à produire les indicateurs du système de monitorage. Ils sont résumés ci-dessous :

- *Couverture géographique :* L'enquête doit avoir une portée provinciale et aussi, idéalement, une portée régionale. L'enquête doit en conséquence choisir un échantillon représentatif à chacun de ces paliers.

- *Population ciblée :* Les enquêtes doivent être conçues de manière à représenter la population générale (à l'exclusion des jeunes enfants) ou un sous-groupe de celle-ci (p. ex., les élèves du secondaire) et permettre l'estimation correspondante de la prévalence du tabagisme.
- *Taille de l'échantillon :* La taille de l'échantillon doit être suffisante pour permettre l'estimation des indicateurs avec une précision satisfaisante, à l'échelle provinciale et, si possible, à l'échelle régionale. Les données de l'enquête devraient également permettre de décrire les différences existantes selon certaines ventilations, dont l'âge et le sexe.
- *Fréquence des collectes de données :* Seules les enquêtes continues ou périodiques sont prises en considération pour permettre le suivi des indicateurs. L'uniformité quant à la méthodologie et au contenu des enquêtes périodiques (critères ci-dessous) simplifie l'intégration et l'analyse des données en fournissant des données de base stables pour le calcul des indicateurs.
- *Cohérence des protocoles au fil du temps :* Les données de différents cycles d'une même enquête doivent reposer sur des protocoles d'échantillonnage et de collecte de données stables pour en permettre l'analyse au fil du temps.
- *Cohérence du contenu au fil du temps :* Les questions et les choix de réponse doivent être comparables d'un cycle à l'autre d'une même enquête pour en permettre l'analyse au fil du temps.
- *Disponibilité des données :* Les données d'enquêtes doivent être disponibles sous une forme non agrégée. La mise à jour des indicateurs et leur diffusion aux différents publics devraient être réalisées dans un laps de temps raisonnable.

L'élaboration des fiches a misé sur les plus hauts standards en matière de surveillance et a reposé sur des ouvrages de référence clés dans le domaine. Il s'agit notamment des recommandations du Groupe consultatif national sur la surveillance et l'évaluation de l'Initiative canadienne de recherche pour la lutte contre le tabagisme, qui ont établi des indicateurs de base pour surveiller et évaluer les interventions de lutte antitabac (Copley, Lovato et O'Connor, 2006), ainsi que des balises méthodologiques liées à l'utilisation des données d'enquêtes sociosanitaires aux fins d'activités de surveillance définies par le comité tripartite ISQ-INSPQ-MSSS (2009) et diffusées sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec.

Toutes les données d'enquête à la base des estimations de proportion présentées dans les fiches d'indicateurs ont été pondérées conformément aux recommandations formulées dans le guide de l'utilisateur du FMGD de chaque enquête, et ce, afin de pouvoir les inférer à la population à l'étude. Le calcul des mesures de précision pour les proportions repose sur la méthode des effets de plan moyens, à l'exception des données tirées de l'ETADJES de l'ISQ. Dans ce cas particulier, le calcul des mesures de précision pour les proportions impose une approche de linéarisation de Taylor (Dubé et collab., 2009). La proportion de non-réponse partielle rattachée à chaque indicateur a été calculée afin de vérifier la présence de biais méthodologiques. Il est considéré que la non-réponse partielle n'affecte pas la validité d'un indicateur lorsqu'elle est inférieure à 5 %. Toutefois, lorsqu'elle atteint ou dépasse 5 %, il est jugé nécessaire de conduire des analyses supplémentaires afin de vérifier la présence de biais reliés au sexe, à l'âge ou à l'année d'études. Dans les cas où de telles analyses ont révélé la présence de biais, une mention particulière a été apposée dans la fiche d'indicateurs concernée.

Il est à noter que des changements survenus entre différents cycles de l'ESCC quant aux méthodes d'échantillonnage et au mode de collecte qui y est associé peuvent engendrer des problèmes de comparabilité inter-cycles pour certaines variables de cette enquête. Le lecteur intéressé à en apprendre davantage sur le sujet est invité à prendre connaissance des recommandations émises par l'ISQ, celles-ci étant disponibles sous forme résumée dans le *Guide spécifique des aspects méthodologiques des données d'enquêtes sociosanitaires* du Plan commun de surveillance disponible

sur le site de l'Infocentre de santé publique (ISQ, INSPQ et MSSS, 2009) ou sous forme intégrale (Plante, Côté et Courtemanche, 2009).

3.2.6 Processus d'implantation et de suivi du système de monitorage du PQLT

La planification d'un système de surveillance requiert un travail concerté des décideurs, des chercheurs et des intervenants œuvrant dans le domaine. À cet effet, un processus de consultation itératif a été mis en place avec le mandat de soutenir le développement, l'implantation et l'évaluation du système de monitorage, rassemblant des représentants des instances décisionnelles concernées et des partenaires régionaux des directions de santé publique. Nous visons par cette entreprise le développement d'un système qui soit en mesure de colliger des données sur le tabagisme pour le Québec et ses régions et de produire des indicateurs précis et valides pour guider l'action.

Le Comité consultatif sur le monitorage du PQLT a été sollicité à toutes les étapes clés du projet, notamment lors de l'élaboration du modèle logique sur lequel se fonde le projet de monitorage et l'identification des indicateurs à inclure dans le système, tant pour la première que pour la deuxième édition de l'ouvrage. Le Comité s'est également prononcé sur la version préliminaire de ce document et a donné son approbation à sa version finale. Les recommandations et les besoins des différents partenaires consultés ont été pris en compte. Les auteurs et les membres du comité consultatif jugent qu'il pourra s'avérer utile de réaliser éventuellement une évaluation de l'implantation et de l'utilisation qui est faite du système de monitorage en soutien à son développement.

4 LES INDICATEURS DU PQLT : FICHES D'INDICATEURS ET RÉSULTATS

Domaine cible 1
Prévention de l'initiation aux produits du tabac

Domaine cible 2
Protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement

Domaine cible 3
Soutien à la cessation de l'usage du tabac

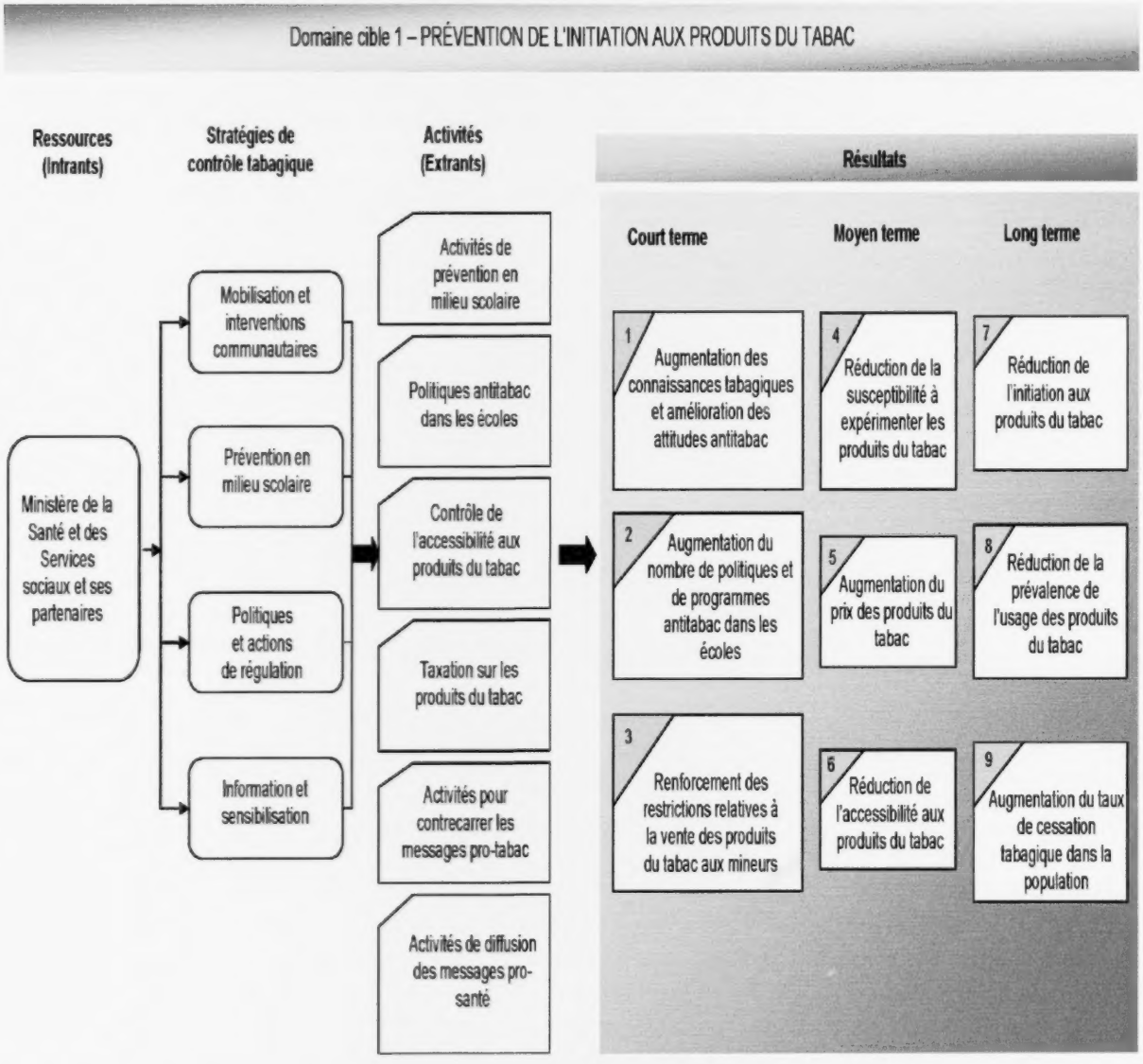

Figure 3 Domaine cible 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC – MODÈLE LOGIQUE

4.1 DOMAINE CIBLE 1 – PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Résultats à court terme

Résultat 1 Augmentation des connaissances tabagiques et amélioration des attitudes antitabac

1.1.1 Liste des campagnes médiatiques et des activités de sensibilisation antitabac

1.1.2 Coûts ou sommes d'argent investies pour les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation antitabac

Résultat 3 Renforcement des restrictions relatives à la vente des produits du tabac aux mineurs

1.3.1 Avertissements et constats d'infraction émis pour vente aux mineurs

Résultats à moyen terme

Résultat 5 Augmentation du prix des produits du tabac

1.5.1 Indice des prix à la consommation pour les produits du tabac

Résultat 6 Réduction de l'accessibilité aux produits du tabac

1.6.1 Sources d'approvisionnement en cigarettes chez les élèves mineurs

1.6.2 Proportion d'élèves mineurs qui ont réussi à acheter des cigarettes

1.6.3 Proportion d'élèves qui fument habituellement des cigarettes de marques autochtones

Résultats à long terme

Résultat 7 Réduction de l'initiation aux produits du tabac

1.7.1 Âge moyen d'initiation à l'usage de la cigarette chez les élèves

1.7.2 Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète

Résultat 8 Réduction de la prévalence de l'usage des produits du tabac

1.8.1 Prévalence de l'usage de la cigarette chez les élèves

1.8.2 Proportion de fumeurs actuels chez les élèves

1.8.3 Quantité de cigarettes consommées par les élèves

1.8.4 Proportion d'élèves fumeurs dépendants de la nicotine

Résultat 9 Augmentation du taux de cessation tabagique dans la population

1.9.1 Proportion d'élèves qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique

1.9.2 Nombre de tentatives d'arrêt tabagique chez les élèves

1.9.3 Durée de l'arrêt tabagique chez les élèves

1.9.4 Proportion d'élèves fumeurs qui ont réussi à arrêter de fumer

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Court terme

RÉSULTAT 1 AUGMENTATION DES CONNAISSANCES TABAGIQUES ET AMÉLIORATION DES ATTITUDES ANTITABAC

1.1.1 Liste des campagnes médiatiques et des activités de sensibilisation antitabac

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Liste des grands types de campagnes médiatiques et d'activités de sensibilisation en matière de lutte contre le tabagisme réalisées au fil du temps auxquelles contribue financièrement, directement ou indirectement, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS).

OPÉRATIONNALISATION

Ne s'applique pas.

UNIVERS

Population générale du Québec ou des populations spécifiques.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

L'énumération des grands types de campagnes médiatiques et d'activités de sensibilisation en matière de lutte contre le tabagisme réalisées au fil du temps auprès de la population générale ou de publics spécifiques permet de suivre les efforts gouvernementaux en matière de politiques et d'actions antitabac au fil des années.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données » et ont été fournies par le Service de la promotion des saines habitudes de vie de la Direction générale de la santé publique du MSSS. Le MSSS détient l'information pertinente à l'égard des campagnes médiatiques et des activités de sensibilisation qu'il finance, directement ou indirectement, et représente en conséquence l'organe habilité à la transmettre à l'Institut national de santé publique du Québec, mandataire de l'État.

Données internes du ministère de la Santé et des Services sociaux sur les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation antitabac

Organisme responsable : ..... Ministère de la Santé et des Services sociaux
Population visée : ..... Population du Québec
Périodicité : ..... Variable
Niveau de représentativité : ..... Québec
Données disponibles : ..... 1999-2000 à 2010-2011
Référence : http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/tabac/index.php?accueil

COMMENTAIRES

L'indicateur englobe toute action planifiée visant à modifier les connaissances, les attitudes et les comportements individuels ou collectifs dans un sens favorable à la santé et au bien-être par la prévention de l'initiation au tabac, la réduction ou la cessation de la consommation tabagique ainsi que la protection des non-fumeurs contre la fumée de tabac dans l'environnement. Les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation retenues peuvent avoir été menées auprès de la population générale ou de publics spécifiques, soit directement par le ministère de la Santé et des Services sociaux ou en collaboration avec d'autres ministères, les instances de santé publique et des organismes non gouvernementaux mandatés.

Analyse statistique des données

Les mesures d'imprécision statistique et de tests statistiques ne s'appliquent pas dans le cas présent puisqu'il ne s'agit pas d'estimations mais de données réelles.

RÉSULTATS

Tableau 1 Campagnes médiatiques et activités de sensibilisation antitabac, 1999-2000 à 2010-2011

Campagnes médiatiques et activités de sensibilisation	Année	Public cible
Campagnes et activités d'information sur la Loi sur le tabac :		
Information générale	1999-2000	Population générale et exploitants
Information générale et nouvelle ligne téléphonique d'information sur la Loi	2000-2001	Population générale et exploitants
Affichage de l'interdiction de fumer	2001-2002	Exploitants
Interdiction de fumer dans les bars et restaurants	2005-2006	Population générale, bars et restaurants
Interdiction de fumer dans les bars, restaurants et sur les terrains des écoles	2006-2007	Population générale, bars et restaurants, écoles
Campagnes et activités visant les adultes :		
Sensibilisation aux dangers de la FTE et aux bienfaits des environnements sans fumée; promotion de l'arrêt tabagique et des services nationaux de soutien à la cessation	2004-2005 à 2010-2011	Population adulte surtout et jeunes en partie
Campagnes et activités de prévention du tabagisme chez les jeunes	2000-2001 à 2010-2011	Jeunes et adultes dans leurs milieux de vie
Activités de communication via le soutien à des organismes :		
Association pour les droits des non-fumeurs, Info-tabac, ordres professionnels, Association de santé publique du Québec, Projet Vital, Conseil québécois sur le tabac et la santé	2007-2008 à 2010-2011	Population générale, professionnels et publics spécifiques

Source : Données internes du Service de la promotion des saines habitudes de vie au ministère de la Santé et des Services sociaux.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — Depuis le lancement du premier Plan d'action québécois de lutte contre le tabagisme, en 1995, et l'adoption de la Loi sur le tabac, en 1998, le MSSS s'est graduellement engagé dans des actions concrètes dans le but de contrer le tabagisme.
- Les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation soutenues financièrement par le MSSS recourent à différentes stratégies (médias et autres moyens) et s'adressent à divers auditoires (population générale et publics spécifiques).
- La majorité de ces campagnes médiatiques et des activités de sensibilisation sont menées de manière sporadique, à l'exception des campagnes de prévention du tabagisme chez les jeunes (dont par exemple le programme *La gang allumée*) et de protection des non-fumeurs contre la FTE qui ont lieu sur une base annuelle depuis 2000-2001 et 2004-2005 respectivement.
- Plusieurs campagnes médiatiques ont eu lieu de façon ponctuelle à la suite des modifications de la Loi sur le tabac au Québec en 2005.
- Le MSSS a cessé de réaliser des campagnes d'information sur la Loi sur le tabac après l'entrée en vigueur des nouvelles dispositions législatives relatives à l'interdiction de fumer dans les endroits publics, votées le 16 juin 2005.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Court terme

RÉSULTAT 1 AUGMENTATION DES CONNAISSANCES TABAGIQUES ET AMÉLIORATION DES ATTITUDES ANTITABAC

1.1.2 Coûts ou sommes d'argent investies pour les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation antitabac

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

L'indicateur est constitué des sommes d'argent investies, directement ou indirectement, par le ministère de la Santé et des Services sociaux dans les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation en matière de lutte contre le tabagisme réalisées au fil du temps, ainsi que des montants versés aux directions régionales de santé publique pour leurs activités de lutte contre le tabagisme et pour la coordination et la promotion régionales des services de soutien à l'abandon tabagique dans leur région respective.

OPÉRATIONNALISATION

Ne s'applique pas.

UNIVERS

Province de Québec.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Le suivi des budgets annuels consacrés aux campagnes médiatiques et aux activités de sensibilisation en matière de lutte contre le tabagisme permet de suivre l'évolution des investissements gouvernementaux en matière de politiques et d'actions antitabac au fil des années.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données » et ont été fournies par le Service de la promotion des saines habitudes de vie de la Direction générale de la santé publique du MSSS. Le MSSS détient l'information pertinente à l'égard des campagnes médiatiques et des activités de sensibilisation qu'il finance, directement ou indirectement, et représente en conséquence l'organe habilité à la transmettre à l'Institut national de santé publique du Québec, mandataire de l'État.

Données internes du ministère de la Santé et des Services sociaux sur les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation antitabac

Organisme responsable : ..... Ministère de la Santé et des Services sociaux
Population visée : ..... Population du Québec
Périodicité : ..... Annuelle
Niveau de représentativité : ..... Québec
Données disponibles : ..... 1999-2000 à 2010-2011
Référence : http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/tabac/index.php?accueil

COMMENTAIRES

On entend par « campagnes médiatiques et activités de sensibilisation en matière de lutte contre le tabagisme » toute action planifiée visant à modifier les connaissances, les attitudes et les comportements individuels ou collectifs dans un sens favorable à la santé et au bien-être par la prévention de l'initiation au tabac, la réduction ou la cessation de la consommation tabagique ainsi que la protection des non-fumeurs contre la fumée de tabac dans l'environnement. Les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation retenues peuvent avoir été menées auprès de la population générale ou auprès de publics spécifiques, soit directement par le ministère de la Santé et des Services sociaux ou en collaboration avec d'autres ministères, les instances de santé publique et des organismes non gouvernementaux spécialement mandatés.

Les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation soutenues par les investissements nationaux ont notamment porté sur les objets suivants :

- Information sur la Loi sur le tabac;
- Prévention du tabagisme chez les jeunes par l'intermédiaire de divers programmes en milieu scolaire et dans des maisons de jeunes;
- Affichage de l'interdiction de fumer et diffusion de messages sur les dangers de la fumée de tabac dans l'environnement (FTE);
- Relations publiques et activités de communication liées aux divers aspects de la lutte contre le tabagisme, dont les campagnes de contremarketing auprès des étudiants des niveaux secondaire, collégial et universitaire;
- Soutien aux campagnes annuelles de la Semaine québécoise pour un avenir sans tabac et le Défi J'arrête, j'y gagne!;
- Soutien aux services d'aide à l'abandon tabagique pour les adultes et les jeunes (ligne téléphonique J'arrête, site Web J'arrête et centres d'abandon du tabagisme);
- Soutien à la parution du bulletin Info-tabac et aux activités de communication d'autres organismes, ainsi qu'à la sensibilisation des membres des ordres professionnels au counseling en abandon du tabagisme et aux services de soutien à l'abandon tabagique disponibles dans la communauté.

Certaines des activités mentionnées ci-dessus ont été réalisées avec une participation financière des directions régionales de santé publique, calculée dans le montant national.

Par ailleurs, le tableau de résultats présentés dans la présente fiche comprend les montants versés par le MSSS aux directions régionales de santé publique pour financer les services directs offerts à la population ainsi que pour la coordination des activités et la promotion régionale des services. La prérogative de répartir le budget sur son territoire revient à chacune des directions régionales de santé publique. Notons qu'il n'a pas été possible de préciser le pourcentage des montants régionaux investis dans les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation en matière de lutte contre le tabagisme par rapport à d'autres types d'activités.

Analyse statistique des données

Les mesures d'imprécision statistique et de tests statistiques ne s'appliquent pas dans le cas présent puisqu'il s'agit de données réelles et non d'estimations.

Néanmoins, certaines sommes rattachées aux campagnes médiatiques et aux activités de sensibilisation, particulièrement pour les premières années considérées dans le tableau de résultats fourni dans la présente fiche, n'étaient pas administrées par le Service de la promotion des saines

habitudes de vie du MSSS. Il n'est donc pas possible de garantir la complète exactitude des montants indiqués.

RÉSULTATS

Tableau 2 Sommes investies dans les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation antitabac au Québec, 1999-2000 à 2010-2011

Année	Budgets nationaux[1]	Budgets régionaux[2]
1999-2000	1 938 850 $	2 027 000 $
2000-2001	2 169 350 $	2 027 000 $
2001-2002	4 794 800 $	2 915 400 $
2002-2003	6 561 100 $	2 927 000 $
2003-2004	6 630 500 $	2 927 000 $
2004-2005	6 810 600 $	2 927 000 $
2005-2006	7 761 780 $	2 927 000 $
2006-2007	7 135 100 $	2 927 000 $
2007-2008	7 392 145 $	X
2008-2009	6 695 852 $	X
2009-2010	6 833 038 $	X
2010-2011	6 489 270 $	X

1 Les budgets nationaux comprennent les montants gérés par le MSSS dans le cadre d'activités destinées à l'ensemble de la province.

2 Les budgets régionaux comprennent les montants versés par le MSSS aux directions régionales de santé publique, montants gérés indépendamment dans le cadre des activités des différentes régions.

X Données non présentées. Comme les crédits régionaux sont récurrents et intégrés dans les budgets des agences depuis 2007-2008, il est difficile de les isoler en fonction des campagnes médiatiques et des activités de sensibilisation antitabac.

Source : Données internes du Service de la promotion des saines habitudes de vie au ministère de la Santé et des Services sociaux.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — Pour l'année 2010-2011, le budget national consacré au Québec aux campagnes médiatiques et aux activités de sensibilisation antitabac s'élevait à environ 6,5 millions de dollars, ce montant représentant une diminution par rapport à celui enregistré en 2009-2010 (6,8 millions de dollars).
- Le budget national s'est accru substantiellement de 1999-2000 à 2007-2008, passant d'environ 1,9 million à près de 7,4 millions, pour ensuite diminuer à 6,5 millions en 2010-2011.
- Les budgets régionaux sont demeurés relativement stables de 2001-2002 à 2006-2007 à 2,9 millions.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Court terme

RÉSULTAT 3 RENFORCEMENT DES RESTRICTIONS RELATIVES À LA VENTE DES PRODUITS DU TABAC AUX MINEURS

1.3.1 Avertissements et constats d'infraction émis pour vente aux mineurs

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Avis de non-respect et constats d'infraction émis pour vente aux mineurs au cours d'une année donnée, en nombre absolu et en proportion du nombre de visites de vérification effectuées.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'avis de non-respect et de constats d'infraction émis pour vente aux mineurs au cours d'une année donnée, conformément à la Loi sur le tabac}}{\text{Nombre de visites de vérification effectuées au cours de la même année}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Territoire de la province de Québec.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

L'article 13 de la Loi sur le tabac (L.R.Q., chapitre T-0.01) interdit à quiconque de vendre du tabac à un mineur. Plusieurs dispositions de la Loi visent à restreindre la disponibilité et l'accessibilité des produits du tabac pour les jeunes, facteur important dans l'initiation à l'usage du tabac et le contrôle du tabagisme. Le respect de la Loi reflète l'impact des politiques antitabac.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données des rapports d'information statistiques publiés par le ministère de la Santé et des Services sociaux ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données ». Le Ministère produit divers documents relatifs à l'application de la Loi sur le tabac et comptabilise diverses statistiques concernant les demandes de renseignements, les plaintes, les constats d'infraction ainsi que la vente de tabac aux mineurs.

Rapports d'information statistiques

Organisme responsable : ..... Ministère de la Santé et des Services sociaux
Population visée : ..... Population du Québec
Périodicité : ..... Variable
Niveau de représentativité : ..... Québec
Données disponibles : ..... Avril 2003 à septembre 2010
Référence : http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/tabac/index.php?Rapports-dinformation-statistiques

COMMENTAIRES

Le nombre de visites effectuées par un inspecteur chez les commerçants ne correspond pas nécessairement au nombre de commerçants visités, puisqu'un même commerçant peut avoir été visité à plus d'une occasion.

Précisons que la Loi sur le tabac interdit la vente de produits du tabac aux mineurs, mais n'interdit pas à un mineur d'acheter des produits du tabac. Un inspecteur ne peut donc vérifier l'âge d'un client mineur, même en cas de doute, puisqu'un jeune qui acquiert un produit du tabac ne commet aucune infraction.

Aucun test statistique n'a été effectué pour comparer les résultats.

RÉSULTATS

Tableau 3 Rapport de la conformité à l'article 13 de la Loi sur le tabac relatif à l'interdiction de vente de tabac aux mineurs

	Nombre de visites de vérification de conformité	Nombre d'acceptations de vente de tabac à un mineur (%)	Nombre d'avis de non-respect émis (%)	Nombre de constats d'infraction émis (%)	Nombre de suspensions de permis de vente
1er avril 2003 au 31 mars 2004	1 109	292 (26,3)	292 (26,3)	-	-
1er avril 2004 au 31 mars 2005	4 987	1 312 (26,3)	1 128 (22,6)	184 (3,7)	-
1er avril 2005 au 31 mars 2006	5 181	1 622 (31,3)	1 451 (28,0)	171 (3,3)	1
1er avril 2006 au 31 mars 2007	524	156 (29,8)	90 (17,2)	66 (12,6)	1
1er avril 2007 au 31 mars 2008	1 029	303 (29,4)	74 (7,2)	229 (22,2)	1
1er avril 2008 au 31 mars 2009	X	X	X	X	X
1er avril 2009 au 31 mars 2010	X	X	X	X	X
1er avril 2010 au 30 septembre 2010	X	X	X	X	X

X : Données non présentées en raison de la mise à jour du système informatique utilisé afin de recueillir l'information au MSSS.
Source : Rapport d'information no 21, ministère de la Santé et des Services sociaux.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après les statistiques compilées par le Service de la promotion des saines habitudes de vie du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, le nombre de visites de vérification de conformité s'élevait à 1 029 au cours de l'année budgétaire 2007-2008. Ce nombre de visites représente le quatrième en importance depuis l'année 2003-2004.
- Le nombre d'activités de surveillance a fluctué considérablement d'année en année. La proportion d'avis de non-respect émis a également varié dans le temps, passant de 26 % en 2003-2004 à 7 % en 2007-2008. Il est à noter que la proportion d'avis de non-respect diminue en raison de

l'augmentation de la proportion de constats d'infraction émis, cette dernière passant de 4 % en 2004-2005 à 22 % en 2007-2008.

- Une majorité de commerçants respecte la loi en ce qui concerne la vente de tabac aux mineurs.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Moyen terme

RÉSULTAT 5 AUGMENTATION DU PRIX DES PRODUITS DU TABAC

1.5.1 Indice des prix à la consommation pour les produits du tabac

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Variation du prix moyen payé par les consommateurs au cours d'une année donnée pour des produits du tabac et d'autres biens et services de consommation courante, exprimé en pourcentage du coût déboursé pour les mêmes biens et services en 2002, année utilisée comme période de référence.

OPÉRATIONNALISATION

Le calcul de l'indice des prix à la consommation (IPC) est beaucoup trop complexe pour être illustré ci-dessous. Par contre, il est possible de calculer des taux de variation en pourcentage des prix entre deux périodes de la façon suivante :

$$\frac{\text{IPC de la période postérieure} - \text{IPC de la période antérieure}}{\text{IPC de la période antérieure}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Biens et services de consommation au détail qui peuvent être achetés par des membres de ménages privés urbains et ruraux du Québec et d'ailleurs au Canada.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

L'IPC est utilisé comme indicateur du taux d'inflation ou des fluctuations des prix à la consommation payés par les familles et les ménages privés. La surveillance de l'IPC pour les produits du tabac par rapport à celui des autres biens et services de consommation courante permet d'évaluer de façon comparative les variations à travers le temps du prix payé par les fumeurs. Le prix des cigarettes influe sur l'initiation au tabac, la prévalence du tabagisme ainsi que sur la quantité de tabac consommée.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de Statistique Canada ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données » et « Fréquence des données disponibles ». Statistique Canada établit les indices de prix à la consommation et fournit les données sur une base mensuelle et annuelle.

Données sur l'indice des prix à la consommation

Organisme responsable : ..... Statistique Canada
Population visée : ..... Population du Québec et du Canada
Périodicité : ..... Mensuelle
Niveau de représentativité : ..... Canada et Québec
Données disponibles : ..... 2006 à 2010
Référence : http://www.statcan.gc.ca/tables-tableaux/sum-som/l02/ind01/l3_3956_2178-fra.htm?hili_cpis01

COMMENTAIRES

L'IPC, exprimé en pourcentage, mesure la variation des prix en comparant, dans le temps, le coût moyen d'un panier imaginaire fixe de plus de 600 biens et services différents achetés par les consommateurs au cours d'une période donnée, à savoir un mois ou une année. Les indices moyens annuels sont obtenus en faisant la moyenne des indices pour les 12 mois de l'année civile. La quantité et la qualité des biens et des services dans le panier ne changent pas ou demeurent équivalentes dans le temps, de sorte que l'indice ne reflète que les mouvements de prix purs. Ce panier est basé sur les dépenses de la population au cours d'une période de référence, pour laquelle on attribue la valeur 100. La fluctuation des prix des biens et services est pondérée en fonction de l'importance relative des biens et services dans les dépenses totales des consommateurs. Les huit composantes principales du panier de l'IPC sont : « aliments », « logement », « dépenses et équipement du ménage », « habillement et chaussures », « transports », « santé et soins personnels », « loisirs, formation et lecture » et « boissons alcoolisées et produits du tabac ». La sous-catégorie *produits du tabac* comprend les cigarettes, les autres produits du tabac et les articles pour fumeurs.

Statistique Canada modifie régulièrement la période de référence de l'IPC. Le lecteur qui cite un niveau d'indice doit donc préciser la période de référence en question. L'année 2002 constitue la période de référence actuellement en vigueur. En janvier 1998, Statistique Canada a changé la période de référence 1986 par 1992 et, en mai 2007, 1992 par 2002. L'année de référence 1992 a été utilisée dans le rapport *Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2007*, alors que l'année 2002 est utilisée dans la présente mise à jour du rapport. Ce changement représente une conversion arithmétique qui modifie le niveau des indices, mais laisse les variations en pourcentage entre deux périodes intactes. Il est essentiel de faire la distinction entre les variations exprimées en points d'indice et les variations exprimées en pourcentages. Les variations exprimées en points d'indice seront différentes selon la période de référence des indices utilisés. Statistique Canada recommande aux utilisateurs de se servir des variations en pourcentage parce qu'elles sont indépendantes du niveau de l'indice.

Échantillonnage

La population cible de l'IPC est composée de familles et de particuliers membres de ménages privés en région urbaine et en région rurale au Canada. Les résidents des Territoires à l'extérieur de Whitehorse, de Yellowknife et d'Iqaluit ne sont pas représentés. Les personnes qui demeurent dans des ménages collectifs, comme les détenus et les malades dans les hôpitaux et les maisons de soins de santé, ainsi que les personnes qui résident sur les réserves indiennes sont exclues. Les renseignements recueillis sur les dépenses d'un très grand nombre de ménages produisent une image représentative des habitudes de consommation de l'ensemble de la population. L'univers des biens et services est composé de tous les biens et services de consommation basés sur les dépenses qui peuvent être associés à un prix au détail. Tous les endroits où les consommateurs font des achats composent l'univers des points de vente. Les prix utilisés dans l'IPC sont les prix finaux payés par les consommateurs, après les rabais, mais comprenant les taxes d'accise et de vente ainsi que les autres taxes indirectes payées par le consommateur. Environ 600 biens et services sont utilisés pour représenter la fluctuation des prix dans 170 classes de base de biens et services. L'IPC d'ensemble à l'échelle du Canada est fondé sur un échantillon mensuel de plus de 60 000 relevés de prix.

L'IPC ne renseigne aucunement sur le prix absolu des biens et services, mais indique le taux auquel un prix varie entre deux périodes. L'IPC indique la variation moyenne des prix de détail constatée par tous les consommateurs. On ne doit pas s'attendre à ce que l'IPC soit le reflet du changement des prix auquel fait face un ménage particulier ou une personne en particulier. Le panier de l'IPC contient une liste considérable de biens et de services. Chaque consommateur achète une partie différente

des biens et des services sur la liste, et il est peu probable qu'un même consommateur achète tout le contenu du panier à la fois.

Traitement des données

Aucune mesure de précision des estimations n'a été calculée. L'erreur d'échantillonnage pour les enquêtes sur les prix de l'IPC est difficile à évaluer. L'exactitude est meilleure aux niveaux plus élevés d'agrégation géographique et de produits, étant donné la plus grande taille des échantillons. En général, l'exactitude est meilleure au niveau du Canada pour tout indice de produits dans l'IPC comparativement au même indice à l'échelle provinciale. L'exactitude de l'IPC de l'ensemble des éléments ou des principales composantes est également plus grande que celle des indices des produits individuels. Enfin, l'IPC est plus exact en tant qu'indicateur de la variation sur plusieurs mois ou sur une année comparativement à la variation des prix mesurée entre deux mois consécutifs.

Analyse statistique des données

Aucun test statistique n'a été effectué pour comparer les résultats.

RÉSULTATS

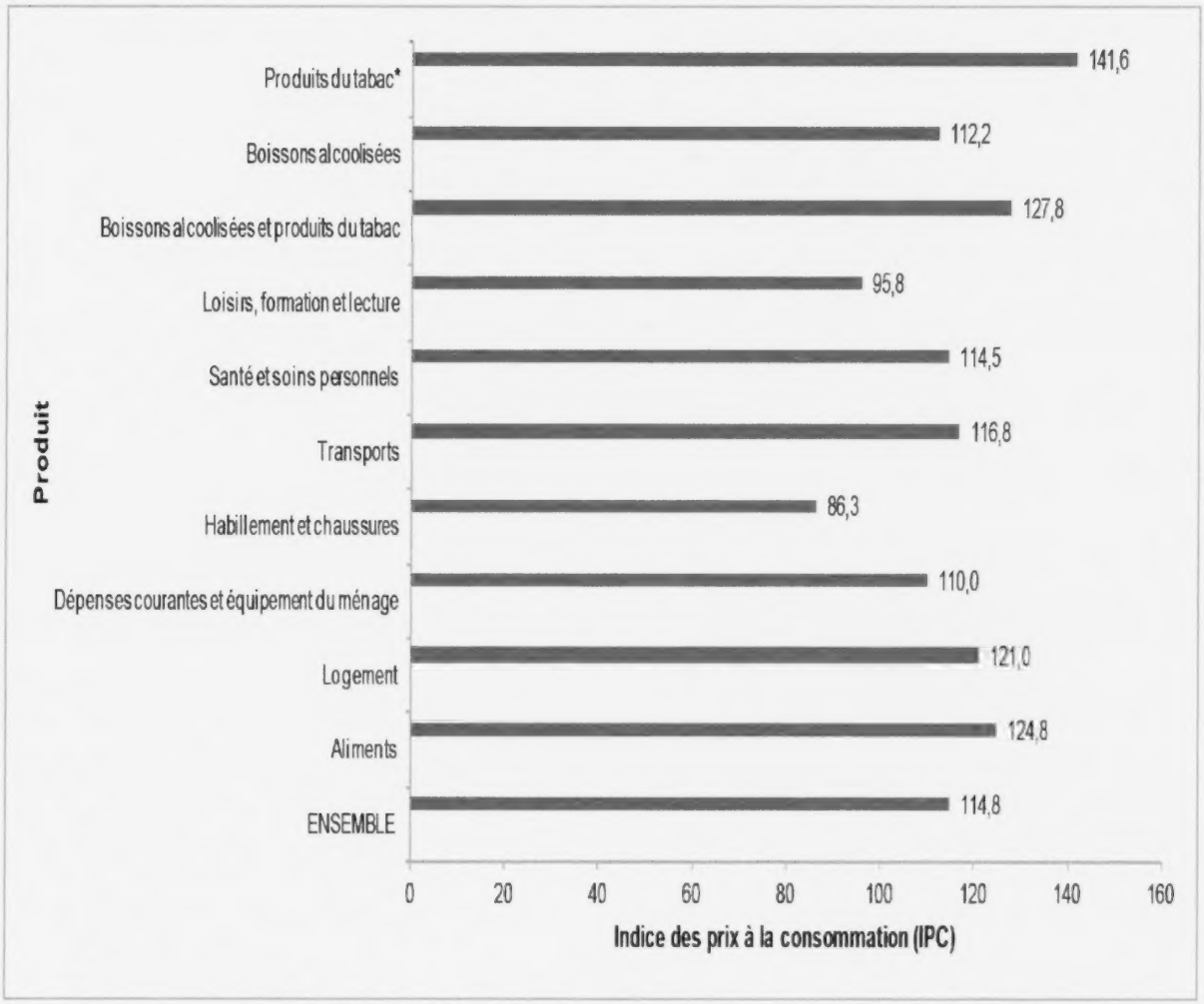

Figure 4 Indice moyen annuel des prix à la consommation (IPC) par composante, Québec, 2010

* La catégorie comprend les cigarettes, les autres produits du tabac et les articles pour fumeurs.

Note : L'année 2002 (= 100) constitue la période de référence.

Source : Données sur l'indice des prix à la consommation, 2006 à 2010, Statistique Canada.

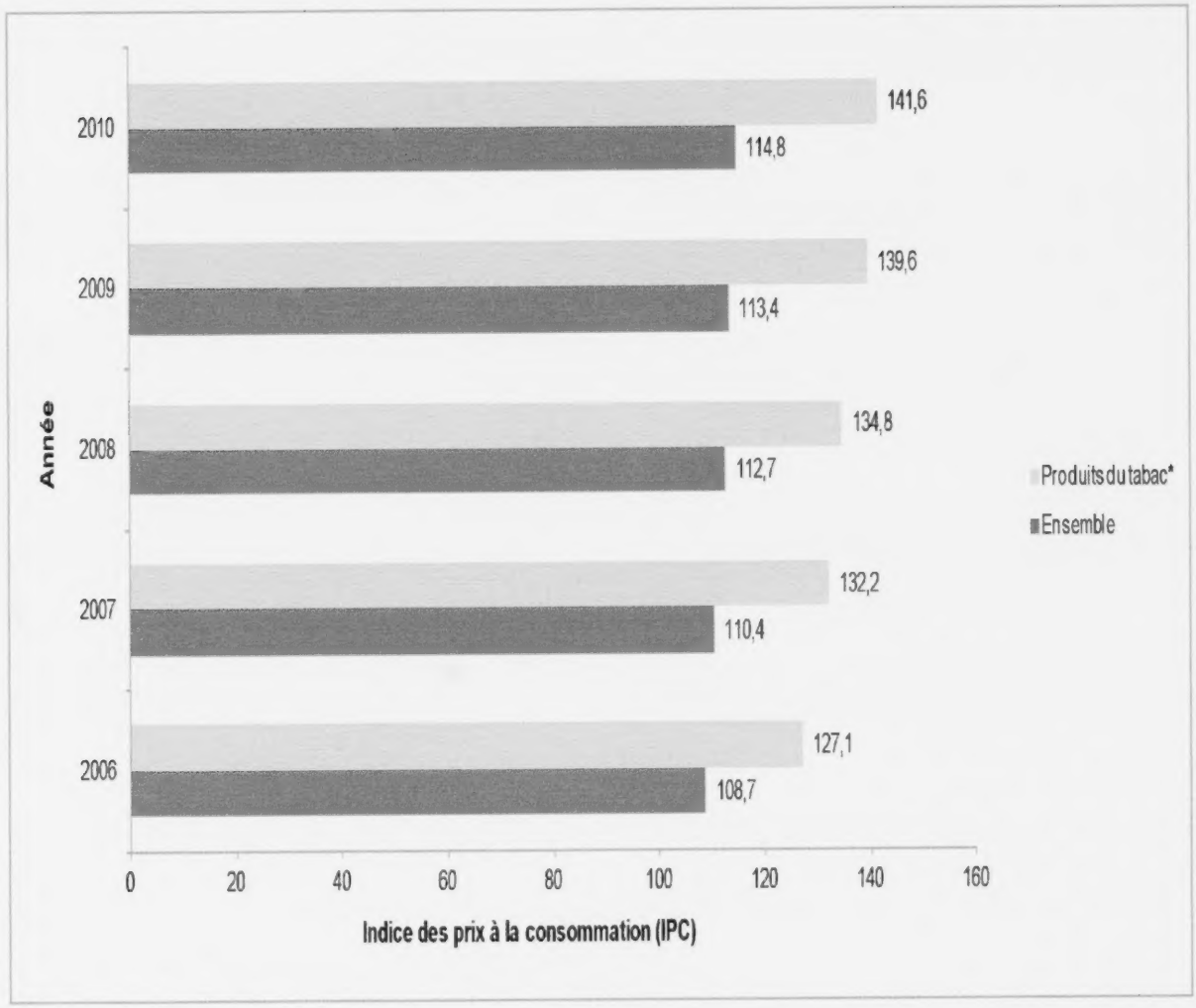

Figure 5 **Indice moyen annuel des prix à la consommation (IPC), produits du tabac et ensemble de l'IPC, Québec, 2006 à 2010**

* La catégorie comprend les cigarettes, les autres produits du tabac et les articles pour fumeurs.

Note : L'année 2002 (= 100) constitue la période de référence.

Source : Données sur l'indice des prix à la consommation, 2006 à 2010, Statistique Canada.

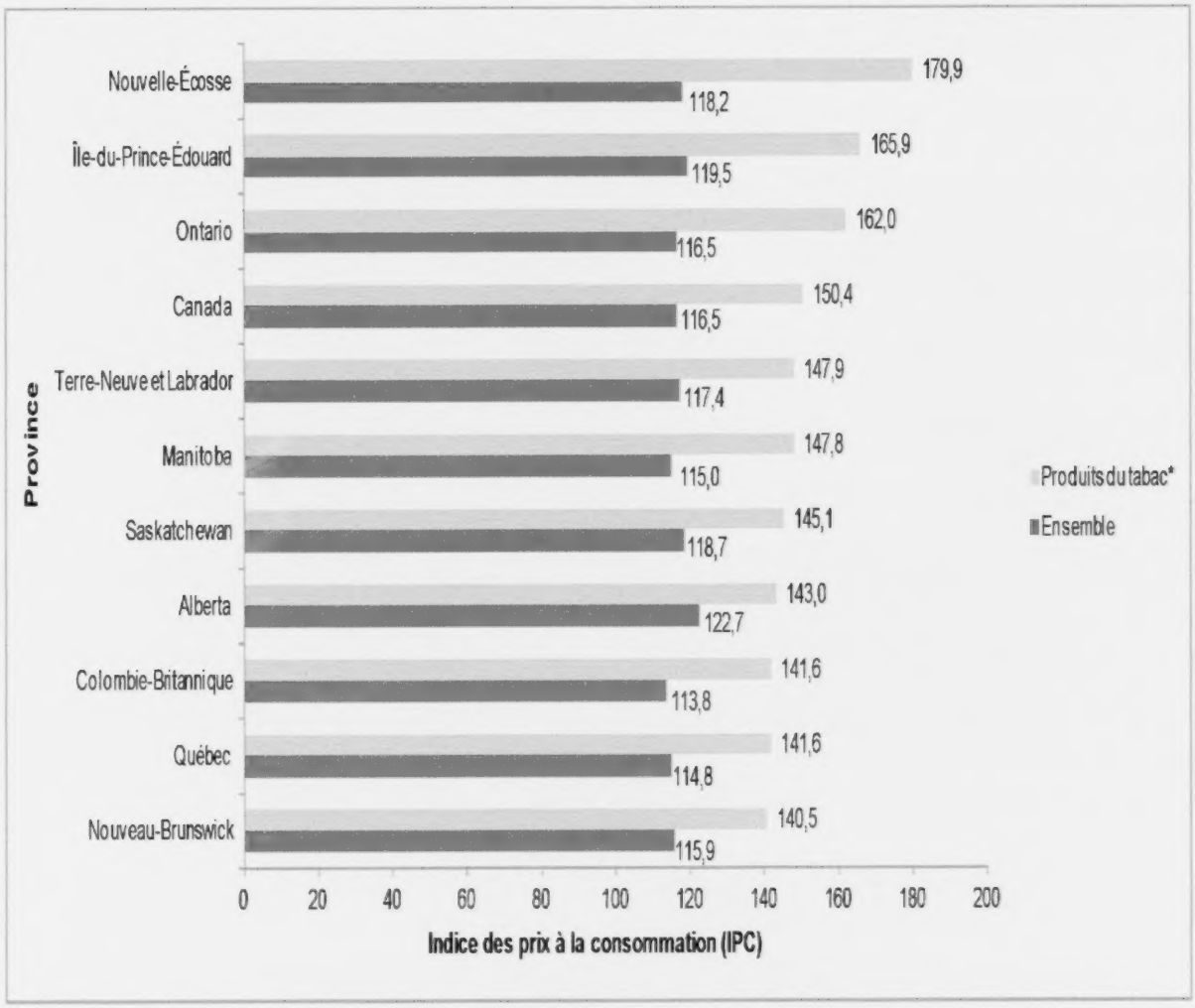

Figure 6 Indice moyen annuel des prix à la consommation, produits du tabac et ensemble de l'IPC, par province, 2010

* La catégorie comprend les cigarettes, les autres produits du tabac et les articles pour fumeurs.

Note : L'année 2002 (= 100) constitue la période de référence.

Source : Données sur l'indice des prix à la consommation, 2006 à 2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — En août 2010 au Québec, par rapport aux autres biens et services de consommation, l'IPC pour les produits du tabac était de 141,6, ce qui représente la valeur la plus élevée parmi les composantes principales du panier de l'IPC. Cette donnée signifie que les prix à la consommation pour les produits du tabac étaient 41,6 % plus élevés en 2010 qu'en 2002 et que le prix des produits du tabac a subi une augmentation moyenne plus forte que le prix des autres biens et services durant cette période.
- Au Québec, le prix des produits du tabac a augmenté de 11,4 % de 2006 à 2010 (IPC passant de 127,1 à 141,6), ce qui est plus élevé que l'augmentation moyenne des prix pour l'ensemble des biens et services, qui ont augmenté de 5,6 % (IPC passant de 108,7 à 114,8).
- **Région** — En 2010, l'IPC pour les produits du tabac au Québec (141,6) était parmi les plus bas au Canada, avec celui du Nouveau-Brunswick (140,5) et de la Colombie-Britannique (141,6). On peut donc dire que le prix des produits du tabac a, en moyenne, augmenté moins rapidement de 2002 à 2010 au Québec (41,6 %) que dans la majorité des autres provinces canadiennes. Cette variation contraste avec celle de la Nouvelle-Écosse, par exemple, qui a connu une augmentation de 79,9 %.
- En 2010, l'augmentation moyenne des prix pour l'ensemble des biens et services était également moindre au Québec (14,8 %) et en Colombie-Britannique (13,8 %) que dans la majorité des autres provinces canadiennes, ayant même atteint 22,7 % dans le cas de l'Alberta.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Moyen terme

RÉSULTAT 6 RÉDUCTION DE L'ACCESSIBILITÉ AUX PRODUITS DU TABAC

1.6.1 Sources d'approvisionnement en cigarettes chez les élèves mineurs

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion d'élèves mineurs ayant déclaré avoir fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours selon les principales sources d'approvisionnement habituelles.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'élèves selon la catégorie d'approvisionnement}}{\text{Nombre total d'élèves mineurs du secondaire ayant déclaré avoir fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec âgés de moins de 18 ans qui ont fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

La surveillance des sources habituelles d'approvisionnement en cigarettes renvoie à l'accessibilité du produit, facteur important dans l'initiation à l'usage de la cigarette et le contrôle du tabagisme.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données » et « Cohérence du contenu au fil du temps ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada. Le choix des réponses proposées à la question d'intérêt est également demeuré plus uniforme d'une année à l'autre dans l'ETADJES.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Référence : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONS POSÉES

Principales sources d'approvisionnement en cigarettes

Année		Question
2002	Q22	Comment te procures-tu tes cigarettes « habituellement »?
2004	Q17	Comment te procures-tu tes cigarettes « habituellement »?
2006	Q18	Comment te procures-tu tes cigarettes « habituellement »?
2008	Q20	Comment te procures-tu tes cigarettes « habituellement »?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

L'information présentée dans la fiche vise à documenter l'accessibilité aux cigarettes par les élèves mineurs. Les analyses sont donc limitées aux élèves âgés de 17 ans et moins qui répondent aux critères définissant les fumeurs. Rappelons qu'au Québec personne n'a le droit de vendre ou de donner du tabac à un mineur.

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une certaine proportion des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'EQTES et l'ETADJES excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent. Les élèves des écoles autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont par ailleurs exclus de la population échantillonnée.

Traitement des données

Il doit être noté que dans les éditions de l'enquête antérieures à 2008 la question portant sur les sources d'approvisionnement était posée aux élèves se déclarant fumeurs plutôt qu'à ceux ayant rapporté avoir fumé au cours des 30 derniers jours. Une correction a donc été apportée au calcul de l'indicateur pour les éditions 2002, 2004 et 2006 de l'enquête afin d'uniformiser l'univers auquel il

s'applique, soit les élèves mineurs du secondaire ayant déclaré avoir fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours.

Seules les sources d'approvisionnement les plus fréquemment mentionnées sont rapportées dans les tableaux et figures. Les répondants devaient indiquer une seule réponse à la question dans l'enquête de 1998, alors qu'ils avaient le loisir d'en indiquer plus d'une dans les versions subséquentes de l'ETADJES, à savoir la ou les manières qu'ils utilisaient le plus souvent. En raison de divergences entre le choix de réponse fourni aux répondants en 1998, en 2000 et dans les enquêtes ultérieures, les indicateurs ne sont présentés qu'à partir de 2002.

Pour le calcul des proportions, les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Le taux de non-réponse partielle est inférieur à 5 % pour les questions considérées dans cette fiche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question sera précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. La comparaison d'intervalles de confiance est une méthode cependant moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\ \%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\ \% > CV \leq 25\ \%$:	Estimation à interpréter avec prudence
$CV > 25\ \%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de l'univers considéré et de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

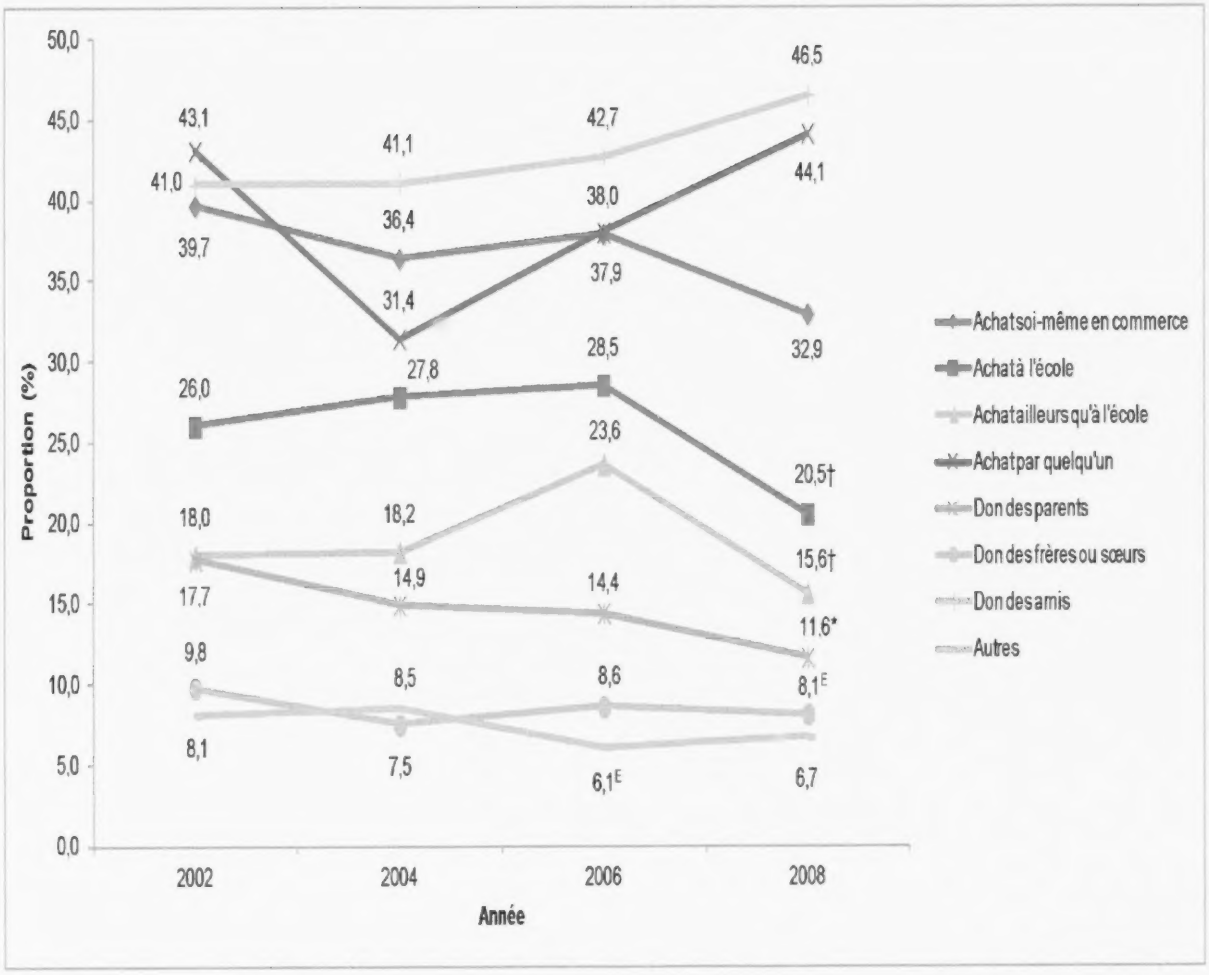

Figure 7 **Principales sources d'approvisionnement en cigarettes des élèves mineurs ayant fumé au cours d'une période de 30 jours, élèves du secondaire du Québec, 2002 à 2008**

† Proportion significativement différente de celle de 2006 ($p < 0,05$).

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 4 Principales sources d'approvisionnement en cigarettes des élèves mineurs ayant fumé au cours d'une période de 30 jours, élèves du secondaire du Québec, 2002 à 2008

	2002	2004	2006	2008
Sources d'approvisionnement				
Achat soi-même en commerce	39,7 [36,0 – 43,7]	36,4 [32,3 – 40,6]	37,9 [33,7 – 42,2]	32,9 [28,8 – 37,3]
Achat à l'école	26,0 [22,7 – 29,5]	27,8 [24,5 – 31,4]	28,5 [24,5 – 32,8]	20,5† [17,6 – 23,8]
Achat ailleurs qu'à l'école	18,0 [15,5 – 20,9]	18,2 [15,4 – 21,5]	23,6 [20,6 – 27,0]	15,6† [12,8 – 18,8]
Achat par quelqu'un	43,1 [40,0 – 46,3]	31,4 [28,3 – 34,7]	38,0 [34,0 – 42,2]	44,1 [39,6 – 48,8]
Don des parents	17,7 [15,2 – 20,4]	14,9 [12,4 – 17,8]	14,4 [11,2 – 18,2]	11,6* [9,0 – 14,8]
Don des frères ou sœurs	9,8 [8,0 – 11,9]	7,5 [5,7 – 9,8]	8,6 [6,4 – 11,3]	8,1E [6,0 – 10,9]
Don des amis	41,0 [37,5 – 44,5]	41,1 [37,0 – 45,3]	42,7 [38,8 – 46,7]	46,5 [42,6 – 50,5]
Autres	8,1 [6,4 – 10,1]	8,5 [6,6 – 10,9]	6,1E [4,5 – 8,3]	6,7 [5,0 – 8,9]

† Proportion significativement différente de celle de 2006 ($p < 0,05$).

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'édition de 2008 de l'ETADJES, 33 % des élèves mineurs qui fumaient ont habituellement acheté leurs cigarettes eux-mêmes dans un commerce, alors que des proportions significativement plus élevées ont demandé à un tiers de les acheter (44 %) ou les ont reçues gratuitement auprès de leurs amis (46,5 %).
- Entre 2006 et 2008, une diminution significative a été enregistrée quant à la proportion d'élèves mineurs qui ont rapporté avoir acheté leurs cigarettes à l'école (de 28,5 % à 20,5 %). Durant la même période, une proportion significativement moins importante d'élèves mineurs ont indiqué avoir acheté leurs cigarettes ailleurs qu'à l'école (de 24 % à 16 %).
- Entre 1998 et 2008, une diminution significative a été enregistrée quant à la proportion d'élèves mineurs qui ont rapporté s'être fait donné leurs cigarettes par leurs parents (de 18 % à 12 %).

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Moyen terme

RÉSULTAT 6 RÉDUCTION DE L'ACCESSIBILITÉ AUX PRODUITS DU TABAC

1.6.2 Proportion d'élèves mineurs qui ont réussi à acheter des cigarettes

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion d'élèves mineurs ayant réussi à acheter des cigarettes parmi ceux ayant déclaré avoir fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'élèves ayant déclaré une source d'approvisionnement impliquant un achat}}{\text{Nombre total d'élèves mineurs du secondaire ayant déclaré avoir fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec âgés de moins de 18 ans qui ont fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

La surveillance des sources et des modes habituels d'approvisionnement en cigarettes renvoie à l'accessibilité du produit, facteur important dans l'initiation et le contrôle du tabagisme.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données » et « Cohérence du contenu au fil du temps ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada. Le choix des réponses proposées à la question d'intérêt est également demeuré plus uniforme d'une année à l'autre dans l'ETADJES.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Référence : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONS POSÉES

Principales sources d'approvisionnement en cigarettes

Année		Question
2002	Q22	Comment te procures-tu tes cigarettes « habituellement »?
2004	Q17	Comment te procures-tu tes cigarettes « habituellement »?
2006	Q18	Comment te procures-tu tes cigarettes « habituellement »?
2008	Q20	Comment te procures-tu tes cigarettes « habituellement »?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

L'information présentée vise à documenter l'accessibilité aux cigarettes par les élèves mineurs. Les analyses sont donc limitées aux élèves âgés de 17 ans et moins qui répondent aux critères définissant les fumeurs. Rappelons qu'au Québec personne n'a le droit de vendre ou de donner du tabac à un mineur.

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une certaine proportion des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'EQTES et l'ETADJES excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent. Les élèves des écoles autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont par ailleurs exclus de la population échantillonnée.

Traitement des données

Une analyse des principales sources d'approvisionnement en cigarettes a été réalisée afin d'établir le mode habituel d'approvisionnement en cigarettes des élèves mineurs qui fument. L'indicateur a été calculé en regroupant les choix de réponse impliquant un achat à la question concernant les principales sources d'approvisionnement en cigarettes. Les catégories relatives aux modes d'approvisionnement impliquant ou non un achat ne constituent pas des réponses mutuellement

exclusives, puisqu'un jeune peut acheter ses cigarettes dans un commerce et utiliser également d'autres stratégies d'approvisionnement n'impliquant pas d'achat. En raison de divergences entre le choix de réponse fourni aux répondants en 1998, en 2000 et dans les enquêtes ultérieures, les indicateurs ne sont présentés qu'à partir de 2002.

Il doit être noté que dans les éditions de l'enquête antérieures à 2008 la question portant sur les sources d'approvisionnement était posée aux élèves se déclarant fumeurs plutôt qu'à ceux ayant rapporté avoir fumé au cours des 30 derniers jours. Une correction a donc été apportée au calcul de l'indicateur pour les éditions 2002, 2004 et 2006 de l'enquête afin d'uniformiser l'univers auquel il s'applique, soit les élèves mineurs du secondaire ayant déclaré avoir fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours.

L'indicateur adopté dans la présente fiche est quelque peu différent d'un autre indicateur parfois utilisé qui classe les sources d'approvisionnement en « transactions effectuées dans un commerce au détail » et en « sources sociales », qui incluent tous les autres moyens par lesquels les mineurs se procurent des cigarettes. Dans cette dernière typologie, les cigarettes achetées à un ami ou à toute autre personne seraient comptées dans les sources sociales alors qu'elles seraient considérées comme un achat dans la classification adoptée par la présente fiche.

Pour le calcul des proportions, les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle *non-réponse partielle*) ont été exclus. Le taux de non-réponse partielle est inférieur à 5 % pour les questions considérées dans cette fiche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\,\%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\,\%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question sera précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. La comparaison d'intervalles de confiance est une méthode cependant moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

CV ≤ 15 % :	Estimation précise, diffusée sans mention
15 % > CV ≤ 25 % :	Estimation à interpréter avec prudence
CV > 25 % :	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de l'univers considéré et de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0{,}05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

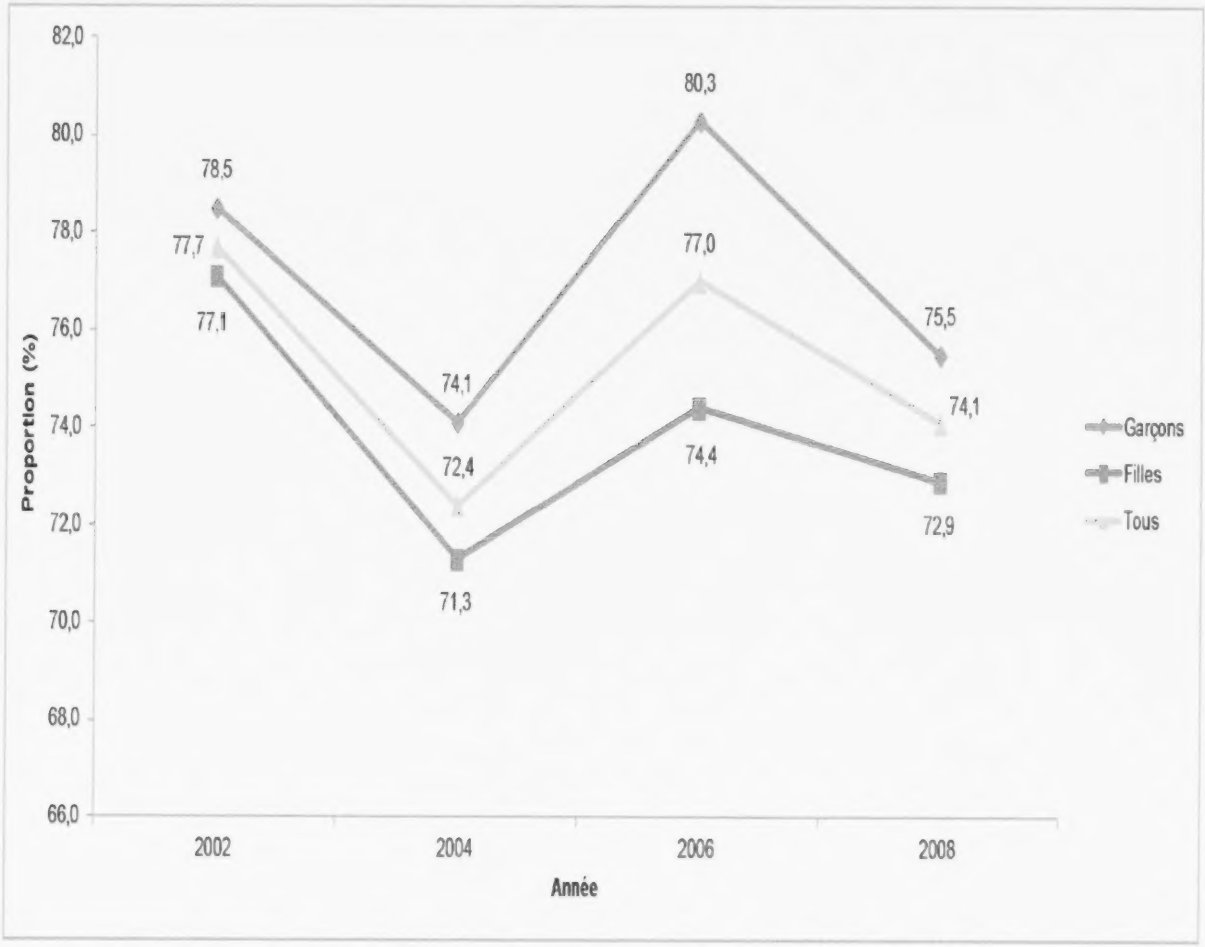

Figure 8 **Proportion d'élèves mineurs qui ont réussi à acheter des cigarettes selon le sexe parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours, élèves du secondaire du Québec, 2002 à 2008**

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 5 Proportion d'élèves mineurs qui ont réussi à acheter des cigarettes selon le sexe parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours, élèves du secondaire du Québec, 2002 à 2008

	2002	2004	2006	2008
Tous				
Réussi à acheter des cigarettes	77,7 [74,9 – 80,3]	72,4 [68,6 – 75,9]	77,0 [73,2 – 80,4]	74,1 [70,1 – 77,7]
Garçons				
Réussi à acheter des cigarettes	78,5 [74,3 – 82,1]	74,1 [68,3 – 79,2]	80,3 [74,9 – 84,8]	75,5 [69,9 – 80,4]
Filles				
Réussi à acheter des cigarettes	77,1 [73,4 – 80,4]	71,3 [66,8 – 75,4]	74,4 [69,4 – 78,9]	72,9 [67,6 – 77,7]

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

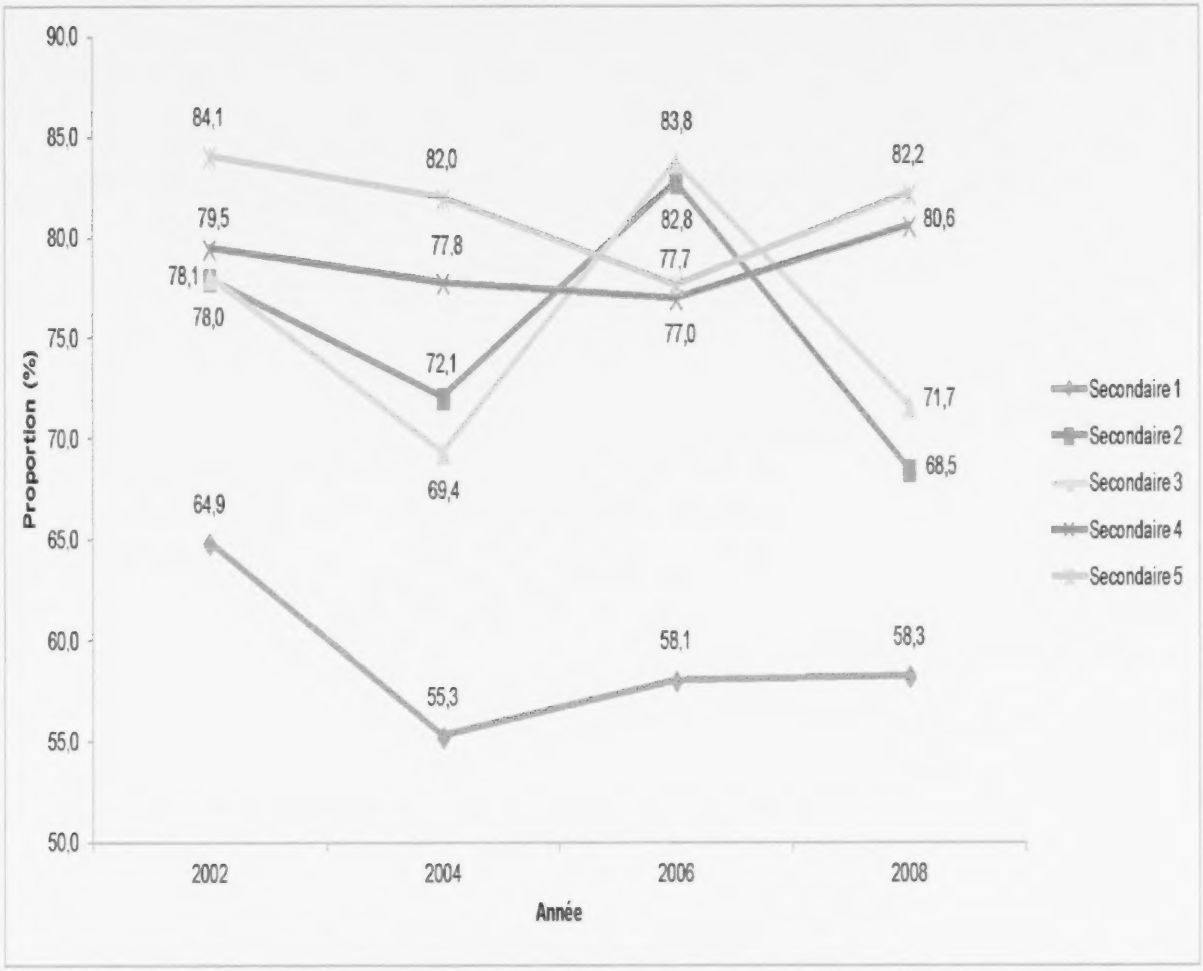

Figure 9 **Proportion d'élèves mineurs qui ont réussi à acheter des cigarettes par année d'études parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours, élèves du secondaire du Québec, 2002 à 2008**

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — Selon l'ETADJES, 74 % des mineurs d'une école secondaire du Québec ayant fumé au cours d'une période de 30 jours (soit environ 48 500 personnes) ont d'une manière ou d'une autre réussi à acheter des cigarettes en 2008. Il s'agit sensiblement de la même proportion que celles observées depuis l'enquête de 2002, et ce, tant chez les filles que chez les garçons.
- **Sexe** — En 2008, aucune différence significative n'a été notée entre les garçons et les filles qui fumaient quant à la proportion d'entre eux qui ont réussi à acheter des cigarettes.
- **Année d'études** — Dans l'ensemble, on note une progression de la proportion d'élèves qui ont réussi à acheter des cigarettes avec l'année d'études. Cette proportion était de 58 % en 1re secondaire et de 82 % en 5e secondaire en 2008.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Moyen terme

RÉSULTAT 6 RÉDUCTION DE L'ACCESSIBILITÉ AUX PRODUITS DU TABAC

1.6.3 Proportion d'élèves qui fument habituellement des cigarettes de marques autochtones

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion d'élèves ayant déclaré fumer habituellement des cigarettes de marques autochtones, parmi ceux qui ont fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'élèves ayant déclaré fumer habituellement des cigarettes de marques autochtones}}{\text{Nombre total d'élèves qui ont déclaré avoir fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Élèves de la 6e année du primaire à la 5e année du secondaire du Québec.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

La surveillance des sources d'approvisionnement en cigarette renvoie à l'accessibilité du produit, facteur important dans l'initiation et le contrôle du tabagisme. Comme un plus faible prix des cigarettes est associé à une plus forte demande chez les jeunes, l'accessibilité à des cigarettes de marques autochtones, moins coûteuses, contribue à réduire l'efficacité de la taxation comme moyen de lutte contre le tabagisme.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ), initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour Santé Canada, ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données ». L'ETJ contient depuis 2006-2007 une variable permettant une approximation de la consommation de cigarettes de marques autochtones chez les jeunes.

Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

Organisme responsable : ..... Initiée par Statistique Canada et reprise par l'Université de Waterloo en 2004, pour Santé Canada

Population visée : ..... Élèves canadiens de la 5e à la 9e année (au Québec, de la 5e année du primaire à la 3e année du secondaire). L'ETJ a été élargie en 2006-2007 pour inclure les jeunes de la 10e à la 12e année (au Québec, de la 4e et de la 5e année du secondaire). Les élèves de la 5e année du primaire ont été exclus en 2008-2009

Périodicité : ..... Première enquête en 1994, reprise en 2002 sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Canada et Québec

Données disponibles : ..... 1994, 2002, 2004-2005, 2006-2007 et 2008-2009

Référence : http://www.yss.uwaterloo.ca/fr/index.cfm?section=5&page=294

QUESTIONS POSÉES

Marques de cigarettes habituellement fumées

Année		Question
2006-2007	Q31	Quelle marque de cigarettes fumes-tu « habituellement »?
2008-2009	Q27	Quelle marque de cigarettes fumes-tu « habituellement »?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, Université de Waterloo.

Commentaires

Une variable constituant une approximation de la consommation de cigarettes de marques autochtones a été utilisée afin d'estimer la prévalence de la consommation de cigarettes associées à la contrebande.

Échantillonnage

Contrairement à l'autre fiche recourant aux données de l'ETJ, les estimations de la présente fiche ont été calculées chez les élèves de la 6e année du primaire à la 5e année du secondaire plutôt que jusqu'à la 3e année du secondaire seulement.

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'ETJ garantit une représentativité par année d'études et non par âge. D'une part, une certaine proportion des jeunes de 17 ans ont déjà terminé leurs études secondaires. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'ETJ exclut des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent. Les résidents du Yukon, du Nunavut et des Territoires du Nord-Ouest ainsi que les personnes demeurant en institution ou dans une réserve des Premières Nations ne font pas partie de la population échantillonnée de l'ETJ.

Traitement des données

La variable utilisée est dérivée de la question « Quelle marque de cigarettes fumez-vous habituellement? ». Les élèves fumeurs ne pouvaient sélectionner qu'une seule des marques de cigarettes listées (19 marques listées en 2006-2007 et 52 marques listées en 2008-2009). L'enquête de 2006-2007 offrait le choix de réponse « marques des Premières Nations ou autochtones », alors

que celle de 2008-2009 offrait le choix « cigarettes provenant des territoires autochtones/une marque autochtone/cigarettes indiennes ».

L'indicateur sous-estime vraisemblablement la proportion de jeunes qui fument des cigarettes de ce type. En effet, les élèves qui consommaient habituellement des cigarettes d'une autre marque, mais également des cigarettes de marques autochtones, n'ont pu être pris en compte.

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle *non-réponse partielle*) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à l'approche décrite.

Le taux de non-réponse partielle pour la question portant sur la marque de cigarettes habituellement fumées surpasse le seuil de 5 % ayant été défini comme acceptable, et ce, autant en 2006-2007 qu'en 2008-2009. Une analyse complémentaire a révélé la nature non aléatoire de la non-réponse partielle. Comme proportionnellement plus de fumeurs débutants n'ont pas répondu à la question en 2006-2007 et que les fumeurs débutants se retrouvent en proportion plus faible à fumer habituellement des cigarettes de marques autochtones, il y a un risque de surestimation de la proportion réelle. Par ailleurs, comme proportionnellement plus d'élèves de première secondaire ont répondu à la question en 2008-2009 et que ces élèves se retrouvent en plus grande proportion à fumer habituellement des cigarettes de marques autochtones, il y a un risque de surestimation de la proportion. De même, il apparaît que proportionnellement plus de fumeurs débutants n'ont pas répondu à la question.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\ \%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\ \% > CV \leq 25\ \%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\ \%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0{,}05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

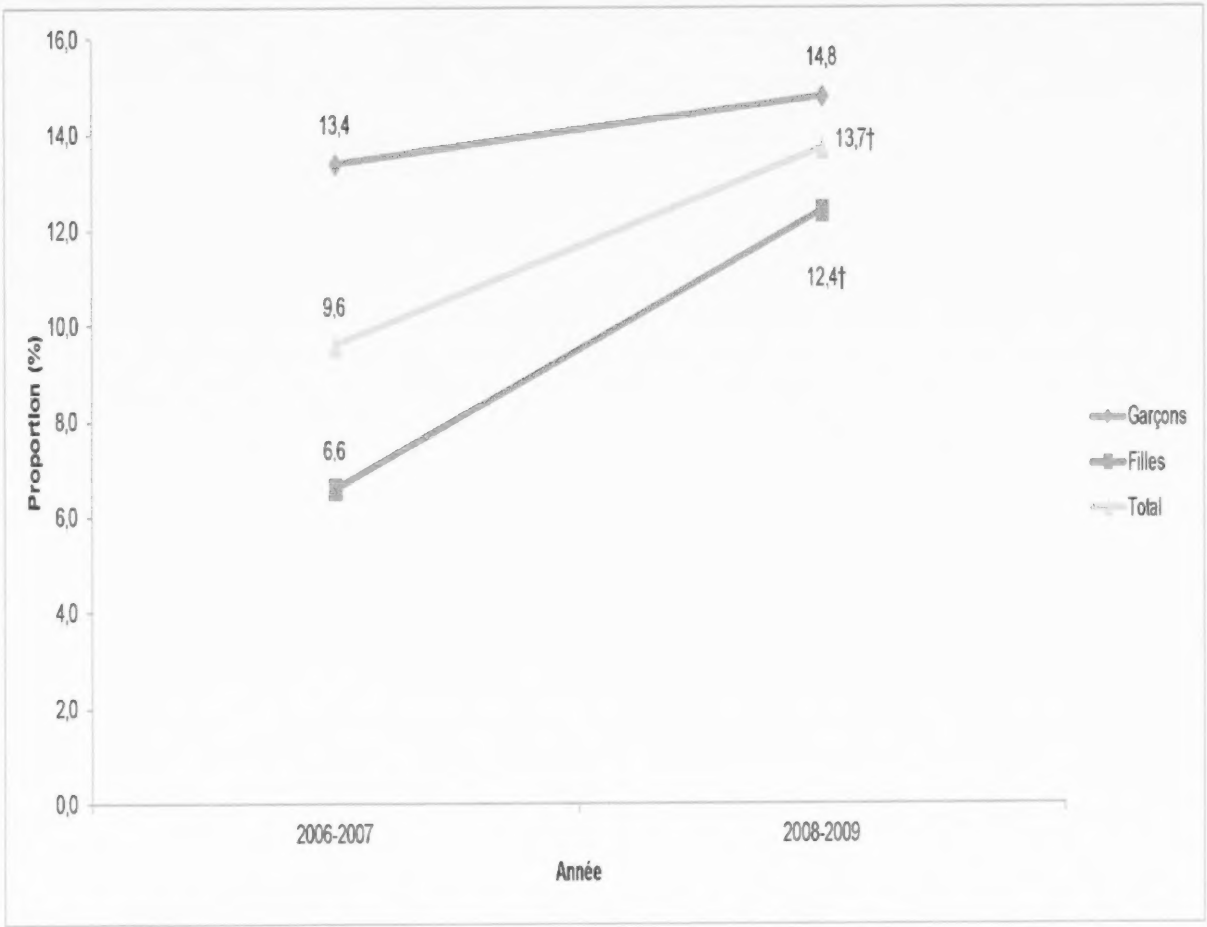

Figure 10 **Proportion d'élèves qui rapportent consommer habituellement des cigarettes de marques autochtones parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, élèves de la 6e année du primaire à la 5e année du secondaire du Québec, 2006-2007 à 2008-2009**

† Proportion significativement différente de celle de 2006-2007 ($p < 0,05$).

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, 2006-2007, 2008-2009, Université de Waterloo.

Tableau 6 **Proportion d'élèves qui rapportent consommer habituellement des cigarettes de marques autochtones parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, élèves de la 6e année du primaire à la 5e année du secondaire du Québec, 2006-2007 à 2008-2009**

	2006-2007	2008-2009
Tous		
Consommation habituelle de cigarettes de marques autochtones	9,6 [8,1 – 11,4]	13,7† [11,7 – 15,6]
Garçons		
Consommation habituelle de cigarettes de marques autochtones	13,4 [10,7 – 16,5]	14,8 [12,0 – 17,6]
Filles		
Consommation habituelle de cigarettes de marques autochtones	6,6 [4,9 – 8,7]	12,4† [9,8 – 15,4]

† Proportion significativement différente de celle de 2006-2007 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, 2006-2007, 2008-2009, Université de Waterloo.

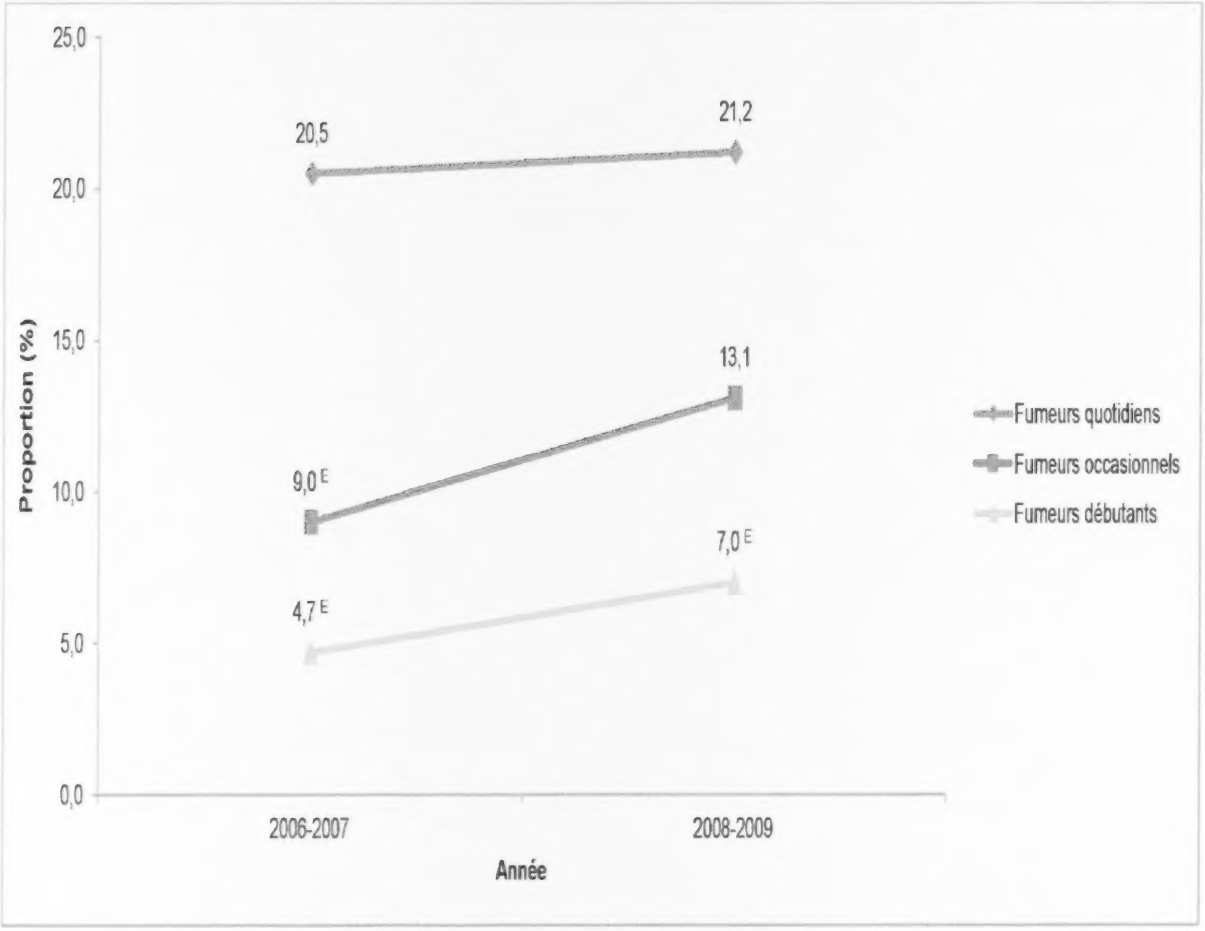

Figure 11 **Proportion d'élèves qui rapportent consommer habituellement des cigarettes de marques autochtones parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours selon le statut de fumeur, élèves de la 6e année du primaire à la 5e année du secondaire du Québec, 2006-2007 à 2008-2009**

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, 2006-2007, 2008-2009, Université de Waterloo.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'édition de 2008-2009 de l'ETJ, 14 % des jeunes de la 6e année du primaire à la 5e année du secondaire du Québec ayant fumé au cours d'une période de 30 jours (soit environ 12 800 personnes) ont rapporté consommer habituellement des cigarettes de marques autochtones. Cette proportion représente une augmentation statistiquement significative par rapport à celle qui prévalait en 2006-2007 (10 %), augmentation essentiellement attribuable au comportement des filles.
- **Sexe** — En 2008-2009, aucune différence significative n'a été notée entre les garçons et les filles quant à la proportion des élèves qui ont rapporté consommer habituellement des cigarettes de marques autochtones, contrairement à 2006-2007 où on observait une proportion significativement plus élevée de garçons fumant habituellement des cigarettes de marques autochtones (13 % contre 7 %).
- **Statut de fumeur** — En 2008-2009, les jeunes fumeurs quotidiens étaient proportionnellement plus nombreux que les fumeurs occasionnels et débutants à rapporter consommer habituellement des cigarettes de marques autochtones (respectivement 21 % contre 13 % et 7 %).

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Long terme

RÉSULTAT 7 RÉDUCTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

1.7.1 Âge moyen d'initiation à l'usage de la cigarette chez les élèves

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Habitudes de vie/Ligne : 265.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Âge moyen auquel les élèves rapportent avoir fumé une première cigarette au complet.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Somme de l'âge des élèves à leur première cigarette}}{\text{Nombre total d'élèves du secondaire qui ont fumé une première cigarette au complet}}$$

UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec qui ont déjà fumé une cigarette au complet.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

L'âge auquel une personne s'initie à la cigarette est lié à son comportement tabagique et à son risque de dépendance nicotinique ultérieurs, de sorte que les actions de santé publique visent à promouvoir l'abstinence tabagique et à retarder l'initiation à l'usage de la cigarette.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Référence : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONS POSÉES

Âge à la première cigarette fumée au complet

Année		Question
1998	Q16	Quel âge avais-tu lorsque tu as fumé une cigarette au complet pour la première fois?
2000	Q10	Quel âge avais-tu lorsque tu as fumé une cigarette au complet pour la première fois?
2002	Q8	Quel âge avais-tu lorsque tu as fumé une cigarette au complet pour la première fois?
2004	Q8	Quel âge avais-tu lorsque tu as fumé une cigarette au complet pour la première fois?
2006	Q8	Quel âge avais-tu lorsque tu as fumé une cigarette au complet pour la première fois?
2008	Q10	Quel âge avais-tu lorsque tu as fumé une cigarette au complet pour la première fois?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une certaine proportion des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'EQTES et l'ETADJES excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent. Les élèves des écoles autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont par ailleurs exclus de la population échantillonnée.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle *non-réponse partielle*) ont été exclus. Le taux de non-réponse partielle est habituellement inférieur à 5 % pour les questions considérées dans cette fiche, à l'exception des années 2002 et 2004 pour lesquelles il surpasse le seuil de 5 % ayant été défini comme acceptable.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\,\%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été calculés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\,\%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

CV ≤ 15 % :	Estimation précise, diffusée sans mention
15 % > CV ≤ 25 % :	Estimation à interpréter avec prudence (E)
CV > 25 % :	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

DÉFINITIONS DES TERMES

Les définitions suivantes sont utilisées pour déterminer les différentes catégories du statut de fumeur. La typologie est construite en fonction de la quantité de cigarettes fumées au cours de la vie et de la fréquence de la consommation au cours des 30 jours précédant l'enquête. Le statut de fumeur est limité à l'usage de la cigarette et ne tient pas compte de la consommation d'autres produits du tabac, tel le cigarillo.

Fumeur quotidien

Personne qui a déjà fumé au moins 100 cigarettes au cours de sa vie et qui a fumé la cigarette tous les jours au cours des 30 jours précédant l'enquête.

Fumeur occasionnel

Personne qui a déjà fumé au moins 100 cigarettes au cours de sa vie et qui a fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête, mais pas tous les jours.

Fumeur débutant

Personne qui a fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête sans avoir atteint le seuil critique des 100 cigarettes dans sa vie.

Ancien fumeur

Personne qui a fumé au moins 100 cigarettes dans sa vie sans avoir fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête.

Ancien expérimentateur

Personne qui a fumé entre 1 et 99 cigarettes dans sa vie, mais qui n'a pas fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête.

RÉSULTATS

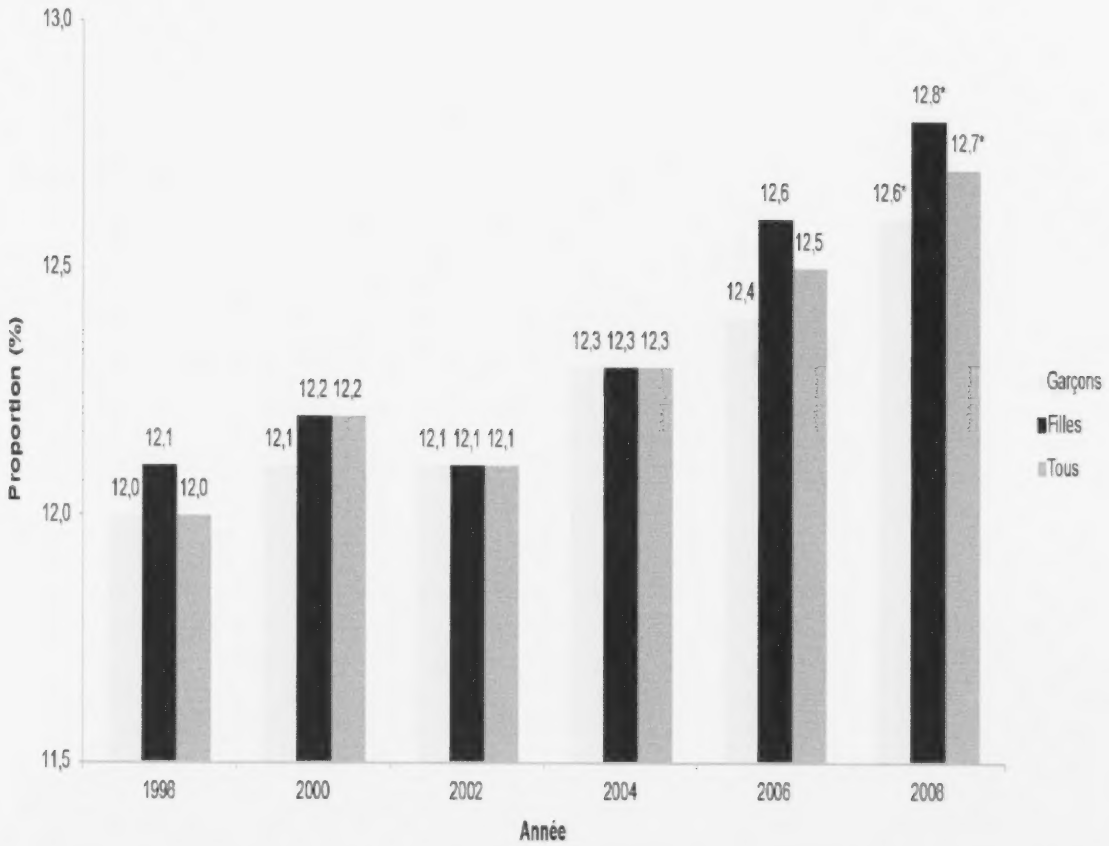

Figure 12 **Âge moyen d'initiation à l'usage de la cigarette selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0.05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 7 Âge moyen d'initiation à l'usage de la cigarette selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008

	1998	2000	2002	2004	2006	2008
Tous						
Âge moyen d'initiation à la cigarette	12,0 [12,0 – 12,1]	12,2 [12,1 – 12,2]	12,1 [12,0 – 12,2]	12,3 [12,2 – 12,4]	12,5 [12,4 – 12,6]	12,7* [12,6 – 12,8]
Garçons						
Âge moyen d'initiation à la cigarette	12,0 [11,9 – 12,1]	12,1 [12,0 – 12,3]	12,1 [11,9 – 12,2]	12,3 [12,1 – 12,4]	12,4 [12,2 – 12,6]	12,6* [12,4 – 12,7]
Filles						
Âge moyen d'initiation à la cigarette	12,1 [12,0 – 12,2]	12,2 [12,1 – 12,3]	12,1 [12,0 – 12,2]	12,3 [12,2 – 12,4]	12,6 [12,5 – 12,7]	12,8* [12,6 – 12,9]

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

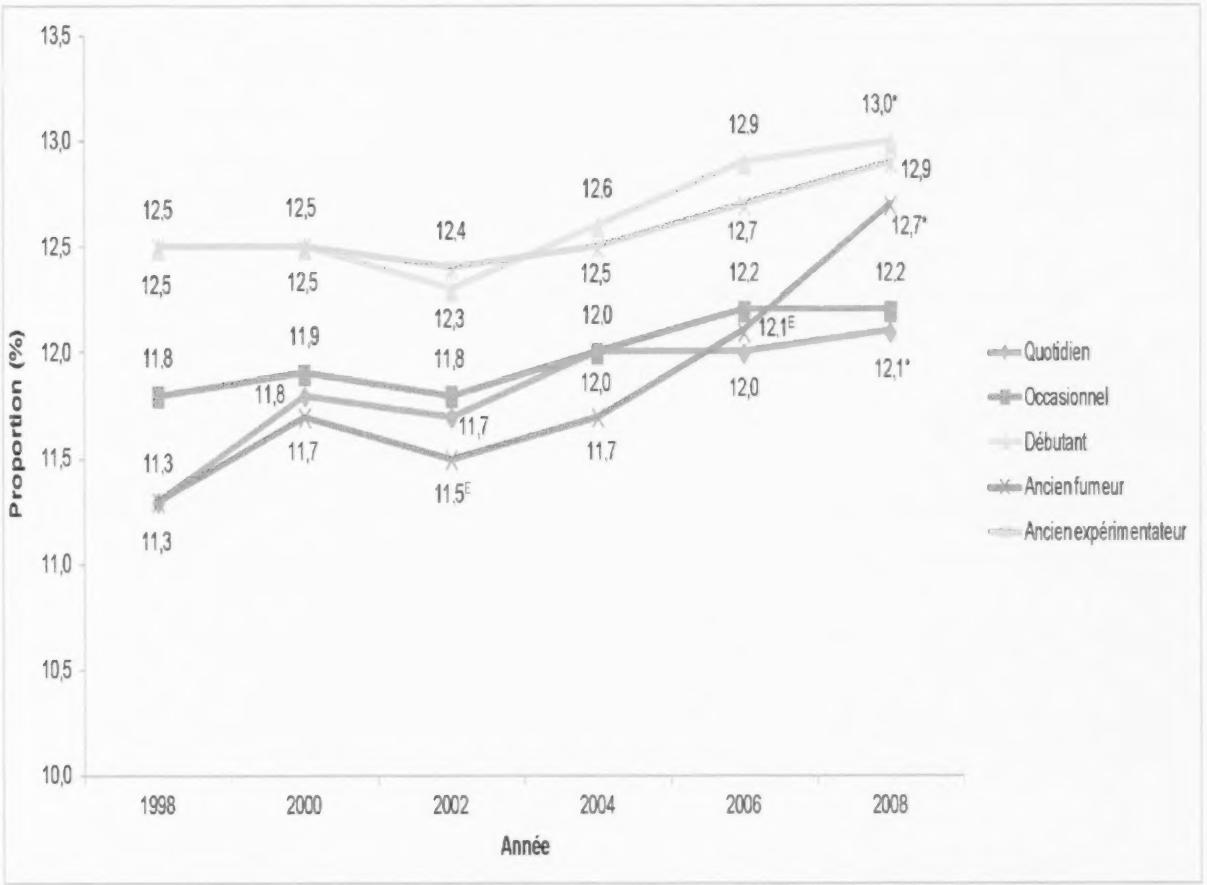

Figure 13 **Âge moyen d'initiation à l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'édition de 2008 de l'ETADJES, l'âge moyen d'initiation à l'usage de la cigarette de jeunes fréquentant une école secondaire au Québec était de 12,7 ans, ce qui représente une augmentation significative comparativement à 1998, où il se situait à 12,0 ans. Cette augmentation peut être observée autant chez les filles que chez les garçons. Aucune différence significative n'est cependant notée entre 2006 et 2008.
- **Sexe** — Il n'y a pas de différence significative quant à l'âge moyen d'initiation à l'usage de la cigarette entre les garçons et les filles du secondaire.
- **Statut de fumeur** — L'âge moyen d'initiation des fumeurs quotidiens a augmenté de façon significative chez les élèves du secondaire, passant de 11,3 ans en 1998 à 12,1 ans en 2008. L'âge moyen d'initiation a également augmenté de façon significative entre 1998 et 2008 chez les fumeurs débutants et les anciens fumeurs, ce qui n'est cependant pas le cas pour les fumeurs occasionnels et les anciens expérimentateurs.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Long terme

RÉSULTAT 7 RÉDUCTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

1.7.2 Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette au complet.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette au complet}}{\text{Nombre total d'élèves du secondaire}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

La réduction du nombre de jeunes qui s'initient à la cigarette permet de réduire le nombre de ceux qui deviendront des fumeurs réguliers à l'âge adulte.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Référence : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONS POSÉES

Expérience d'une cigarette fumée au complet

Année		Question
1998	Q15	As-tu déjà fumé une cigarette au complet?
2000	Q9	As-tu déjà fumé une cigarette au complet?
2002	Q7	As-tu déjà fumé une cigarette au complet?
2004	Q7	As-tu déjà fumé une cigarette au complet?
2006	Q7	As-tu déjà fumé une cigarette au complet?
2008	Q9	As-tu déjà fumé une cigarette au complet?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une certaine proportion des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'EQTES et l'ETADJES excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent. Les élèves des écoles autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont par ailleurs exclus de la population échantillonnée.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Le taux de non-réponse partielle est inférieur à 5 % pour les questions considérées dans cette fiche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\,\%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été calculés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\,\%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question sera précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

CV ≤ 15 % :	Estimation précise, diffusée sans mention
15 % > CV ≤ 25 % :	Estimation à interpréter avec prudence (E)
CV > 25 % :	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

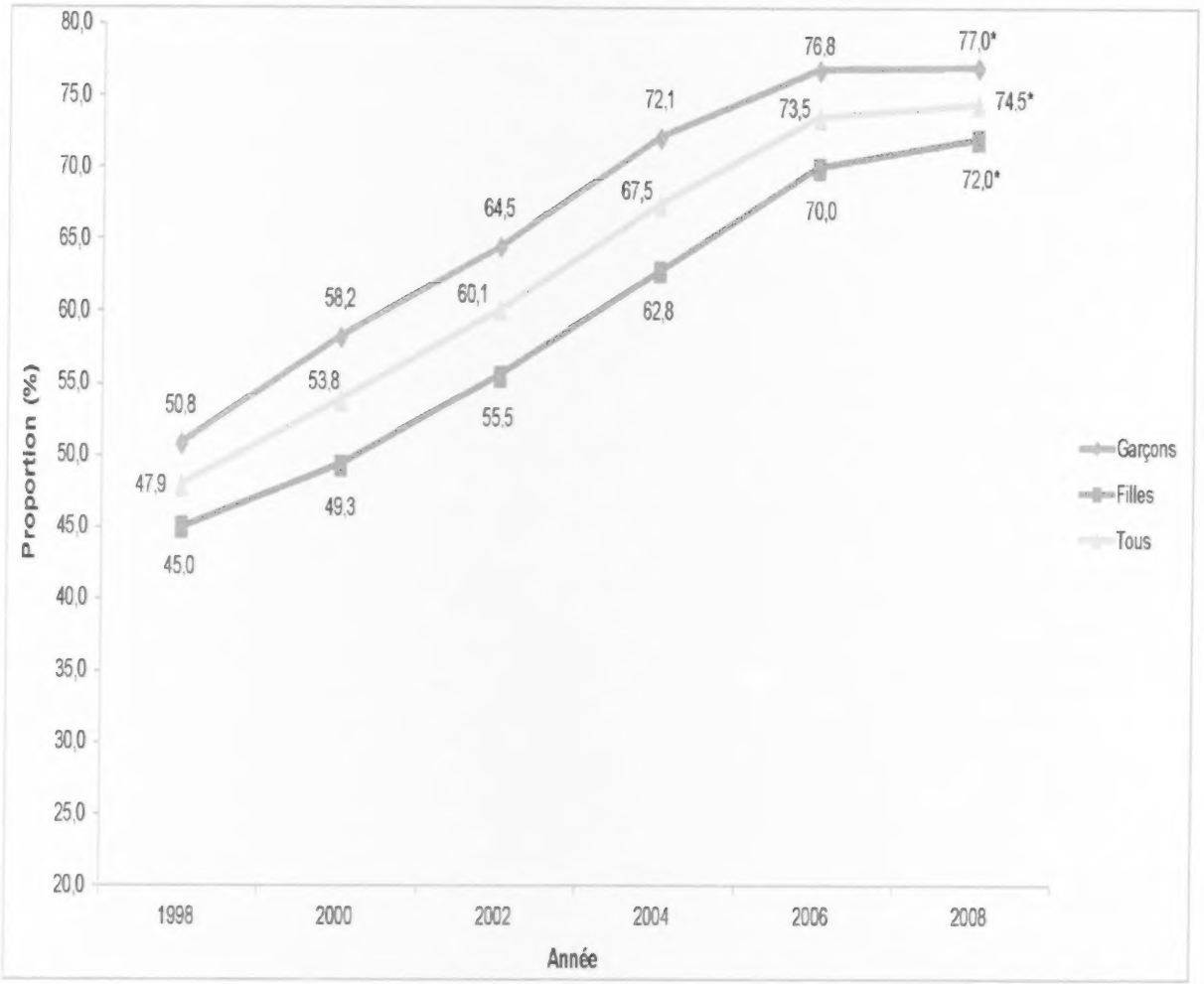

Figure 14 **Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 8 Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008

	1998	2000	2002	2004	2006	2008
Tous						
Jamais essayé la cigarette	47,9 [45,9 – 50,0]	53,8 [51,6 – 56,1]	60,1 [57,8 – 62,2]	67,5 [65,2 – 69,7]	73,5 [71,5 – 75,4]	74,5* [72,5 – 76,5]
Garçons						
Jamais essayé la cigarette	50,8 [48,0 – 53,5]	58,2 [55,4 – 60,9]	64,5 [61,8 – 67,2]	72,1 [69,5 – 74,5]	76,8 [74,3 – 79,2]	77,0* [74,6 – 79,2]
Filles						
Jamais essayé la cigarette	45,0 [42,3 – 47,8]	49,3 [46,0 – 52,6]	55,5 [52,4 – 58,6]	62,8 [59,7 – 65,8]	70,0 [67,4 – 72,6]	72,0* [69,1 – 74,7]

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

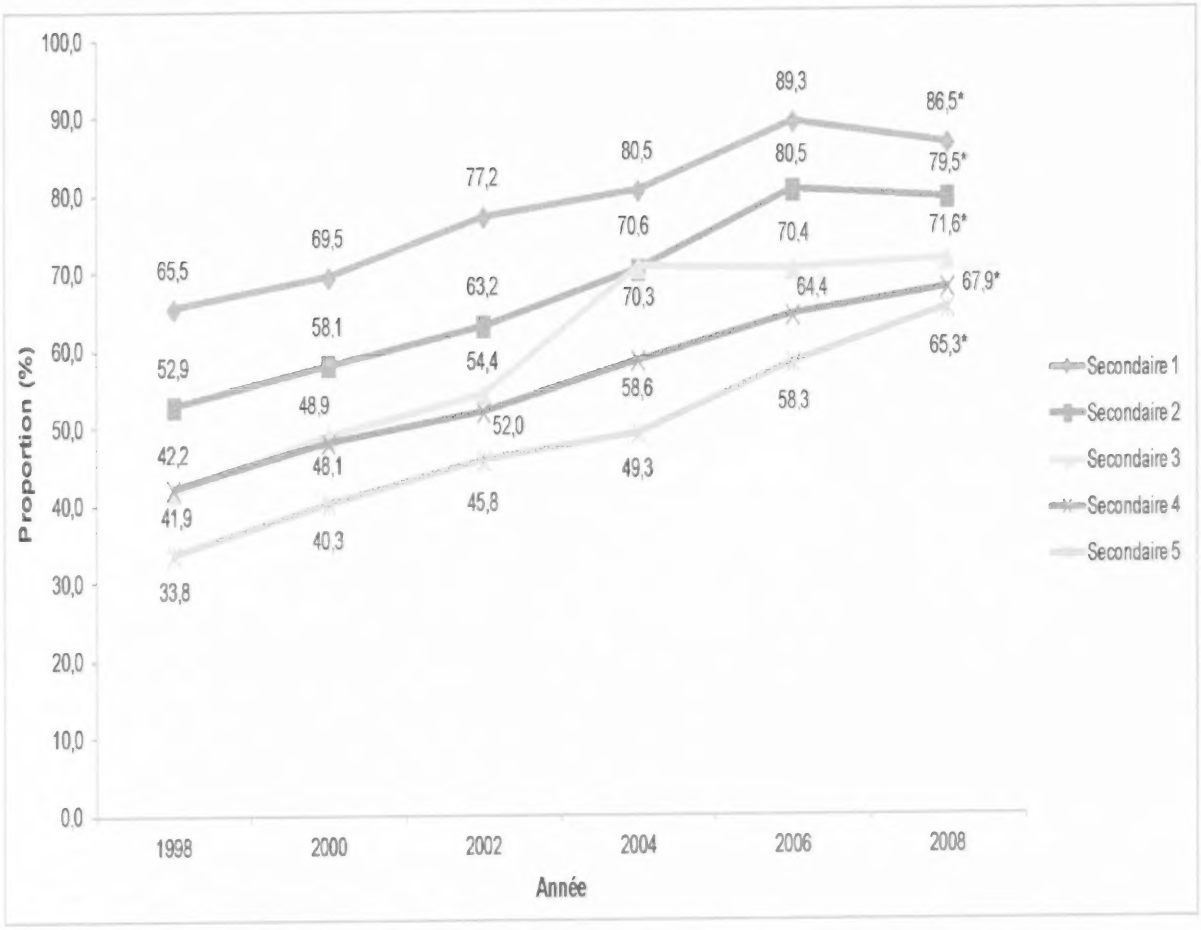

Figure 15 **Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète par année d'études, sexes réunis, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

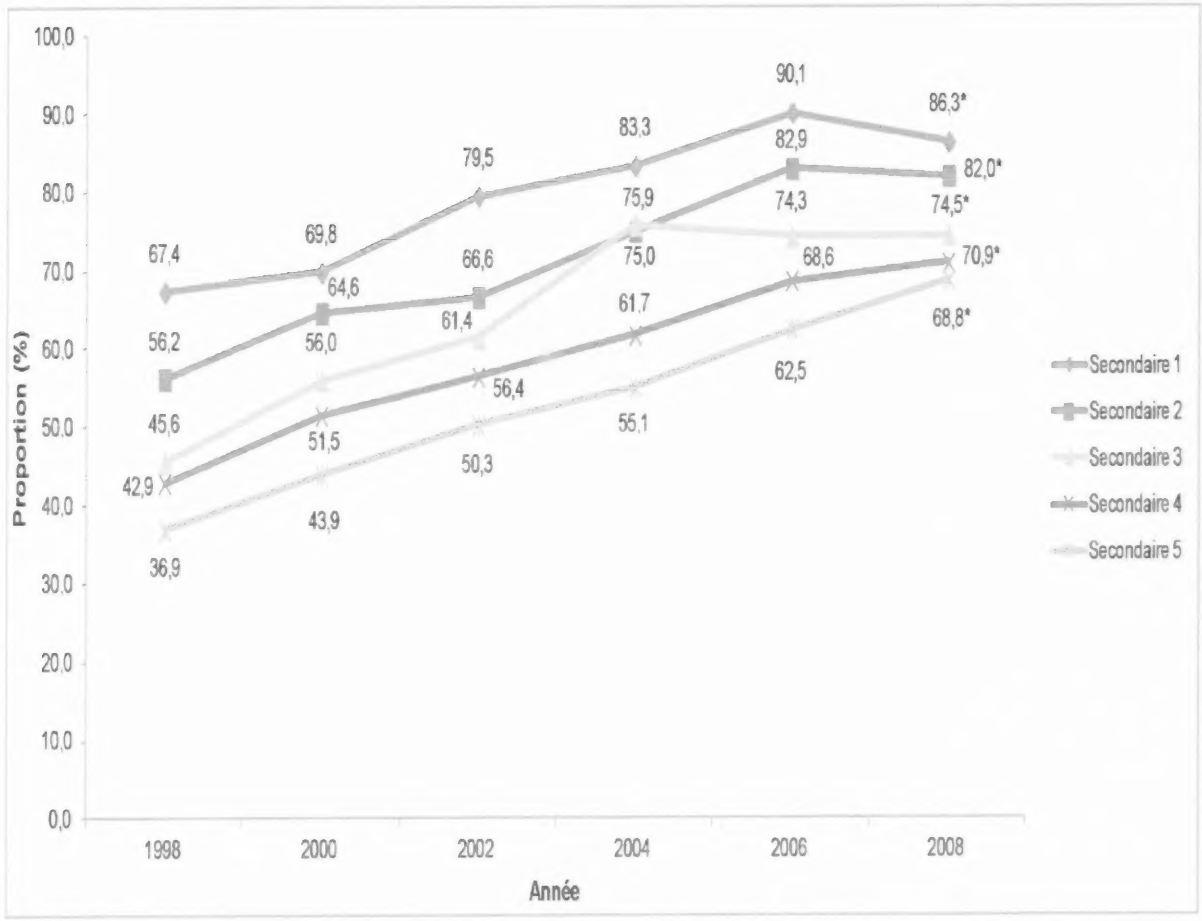

Figure 16 **Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète par année d'études, garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

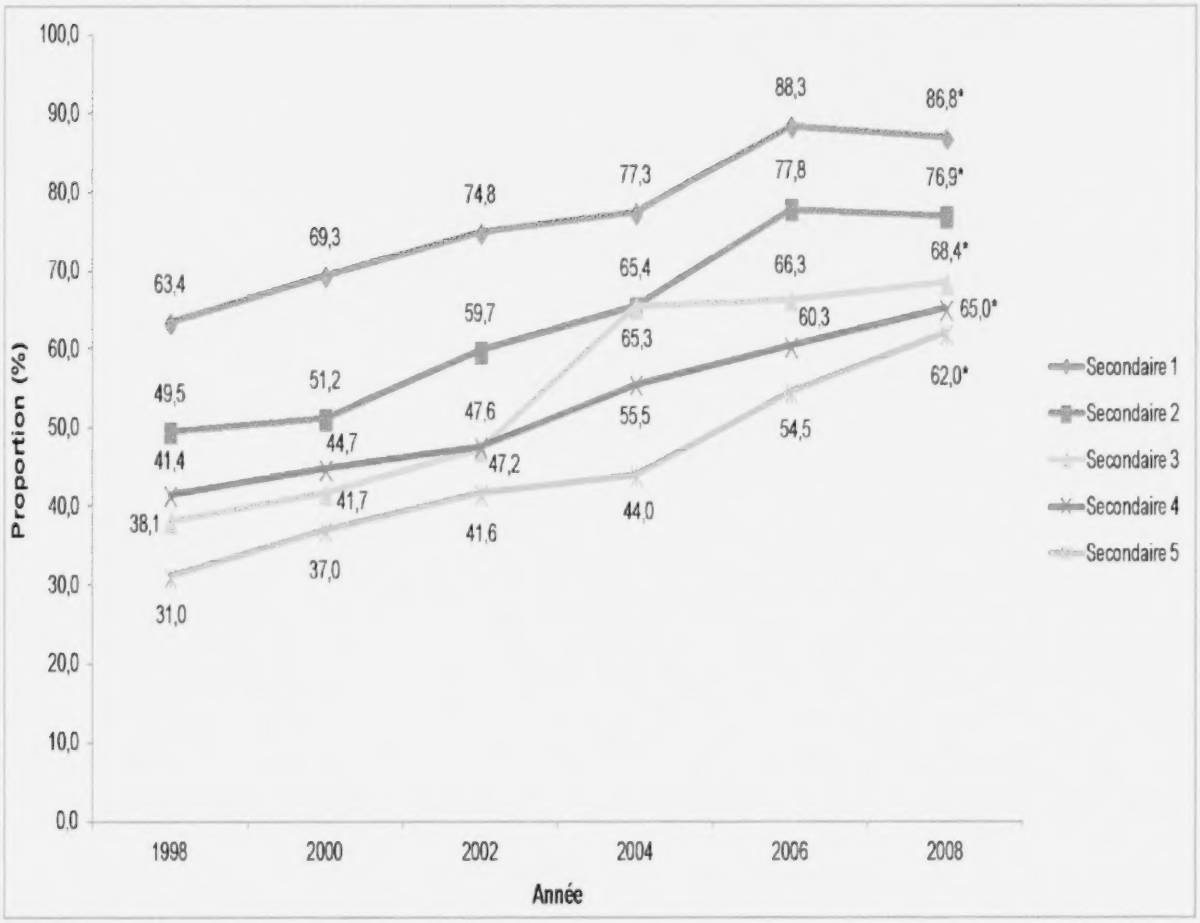

Figure 17 **Proportion d'élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette complète par année d'études, filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'édition de 2008 de l'ETADJES, la proportion d'élèves n'ayant jamais fumé une cigarette complète s'élevait à 74,5 %, ce qui correspond à environ 339 300 élèves de la 1re à la 5e secondaire répartis à travers le Québec. Cette proportion représente une augmentation significative par rapport aux enquêtes de 1998 à 2004, tant chez les garçons que chez les filles. Ainsi, l'augmentation constante notée depuis 1998 quant à la proportion de jeunes n'ayant jamais fumé une cigarette entière ne s'est pas maintenue en 2008, témoignant d'une stabilisation à cet égard.
- **Sexe** — Dans l'ensemble, les garçons étaient proportionnellement plus nombreux à n'avoir jamais fumé une cigarette complète. Cette différence significative entre les sexes, qui s'est accentuée de 1998 à 2004, passant d'un écart de 6 % en 1998 à 9 % en 2004, s'est atténuée en 2006 (7 %) jusqu'à la perte de signification statistique en 2008 (5 %).
- **Année d'études** — La hausse significative de la proportion de jeunes n'ayant jamais fumé une cigarette complète de 1998 à 2004 était observée pour les cinq années d'études du secondaire. Les estimations notées en 2008 sont cependant similaires à celles de 2006.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Long terme

RÉSULTAT 8 RÉDUCTION DE LA PRÉVALENCE DE L'USAGE DES PRODUITS DU TABAC

1.8.1 Prévalence de l'usage de la cigarette chez les élèves

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Habitudes de vie/Ligne : 262
- Habitudes de vie/Ligne : 264

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion d'élèves qui ont fumé la cigarette au moins une fois, ne serait-ce que quelques bouffées, au cours d'une période de 30 jours. Les jeunes peuvent avoir fumé tous les jours, presque tous les jours ou seulement quelques jours au cours de la période en question.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'élèves qui ont fumé la cigarette au moins une fois au cours d'une période de 30 jours précédant l'enquête}}{\text{Nombre total d'élèves du secondaire}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

La réduction du nombre de jeunes qui fument la cigarette permet de réduire le nombre de ceux qui deviendront des fumeurs réguliers à l'âge adulte. L'indicateur permet également d'estimer le nombre de jeunes susceptibles de bénéficier d'un programme d'aide à l'abandon du tabagisme.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Référence : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONS POSÉES

Consommation de 100 cigarettes au cours de la vie

Année		Question
1998	Q17	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2000	Q11	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2002	Q9	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2004	Q9	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2006	Q9	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2008	Q11	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

Prévalence de l'usage de la cigarette au cours des 30 jours précédant l'enquête

Année		Question
1998	Q20	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?
2000	Q12	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?
2002	Q10	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?
2004	Q10	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?
2006	Q10	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?
2008	Q12	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une certaine proportion des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'EQTES et l'ETADJES excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent. Les élèves des écoles autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont par ailleurs exclus de la population échantillonnée.

Traitement des données

Pour le calcul des proportions, les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle *non-réponse partielle*) ont été exclus. Le taux de non-réponse partielle est inférieur à 5 % pour les questions considérées dans cette fiche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été calculés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question sera précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. La comparaison d'intervalles de confiance est une méthode cependant moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\ \%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\ \% > CV \leq 25\ \%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\ \%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0{,}05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

DÉFINITIONS DES TERMES

Les définitions suivantes sont utilisées pour déterminer les différentes catégories du statut de fumeur. La typologie est construite en fonction de la quantité de cigarettes fumées au cours de la vie et de la fréquence de la consommation au cours des 30 jours précédant l'enquête. Le statut de fumeur est

limité à l'usage de la cigarette et ne tient pas compte de la consommation d'autres produits du tabac, tel le cigarillo.

Fumeur quotidien

Personne qui a déjà fumé au moins 100 cigarettes au cours de sa vie et qui a fumé la cigarette tous les jours au cours des 30 jours précédant l'enquête.

Fumeur occasionnel

Personne qui a déjà fumé au moins 100 cigarettes au cours de sa vie et qui a fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête, mais pas tous les jours.

Fumeur débutant

Personne qui a fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête sans avoir atteint le seuil critique des 100 cigarettes dans sa vie.

Ancien fumeur

Personne qui a fumé au moins 100 cigarettes dans sa vie sans avoir fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête.

Ancien expérimentateur

Personne qui a fumé entre 1 et 99 cigarettes dans sa vie, mais qui n'a pas fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête.

Non-fumeur (personne qui n'a jamais fumé)

Personne qui n'a jamais fumé ou qui a fumé moins d'une cigarette complète au cours de sa vie.

RÉSULTATS

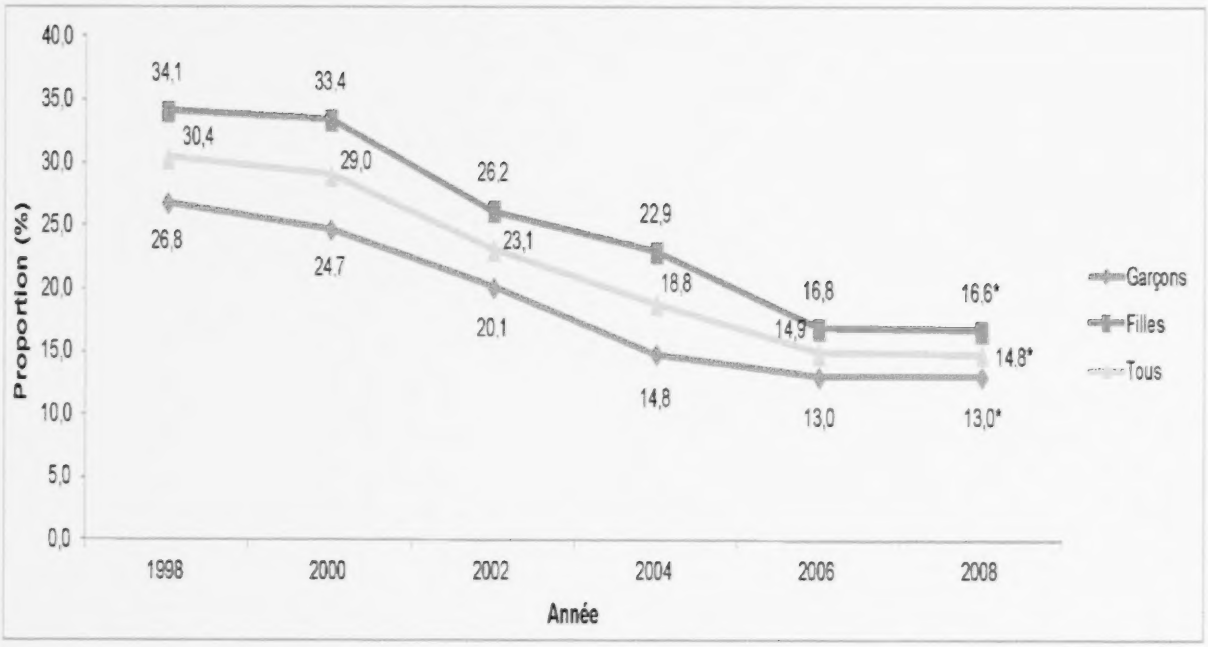

Figure 18 **Prévalence de l'usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 9 Prévalence de l'usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008

	1998	2000	2002	2004	2006	2008
Tous						
Usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours	30,4 [28,2 – 32,7]	29,0 [27,0 – 31,0]	23,1 [21,3 – 24,9]	18,8 [17,0 – 20,6]	14,9 [13,5 – 16,5]	14,8* [13,3 – 16,4]
Garçons						
Usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours	26,8 [24,1 – 29,6]	24,7 [22,4 – 27,1]	20,1 [17,9 – 22,4]	14,8 [12,9 – 16,9]	13,0 [11,3 – 15,0]	13,0* [11,3 – 15,0]
Filles						
Usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours	34,1 [31,4 – 37,0]	33,4 [30,5 – 36,5]	26,2 [23,9 – 28,6]	22,9 [20,6 – 25,3]	16,8 [14,7 – 19,1]	16,6* [14,6 – 18,7]

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

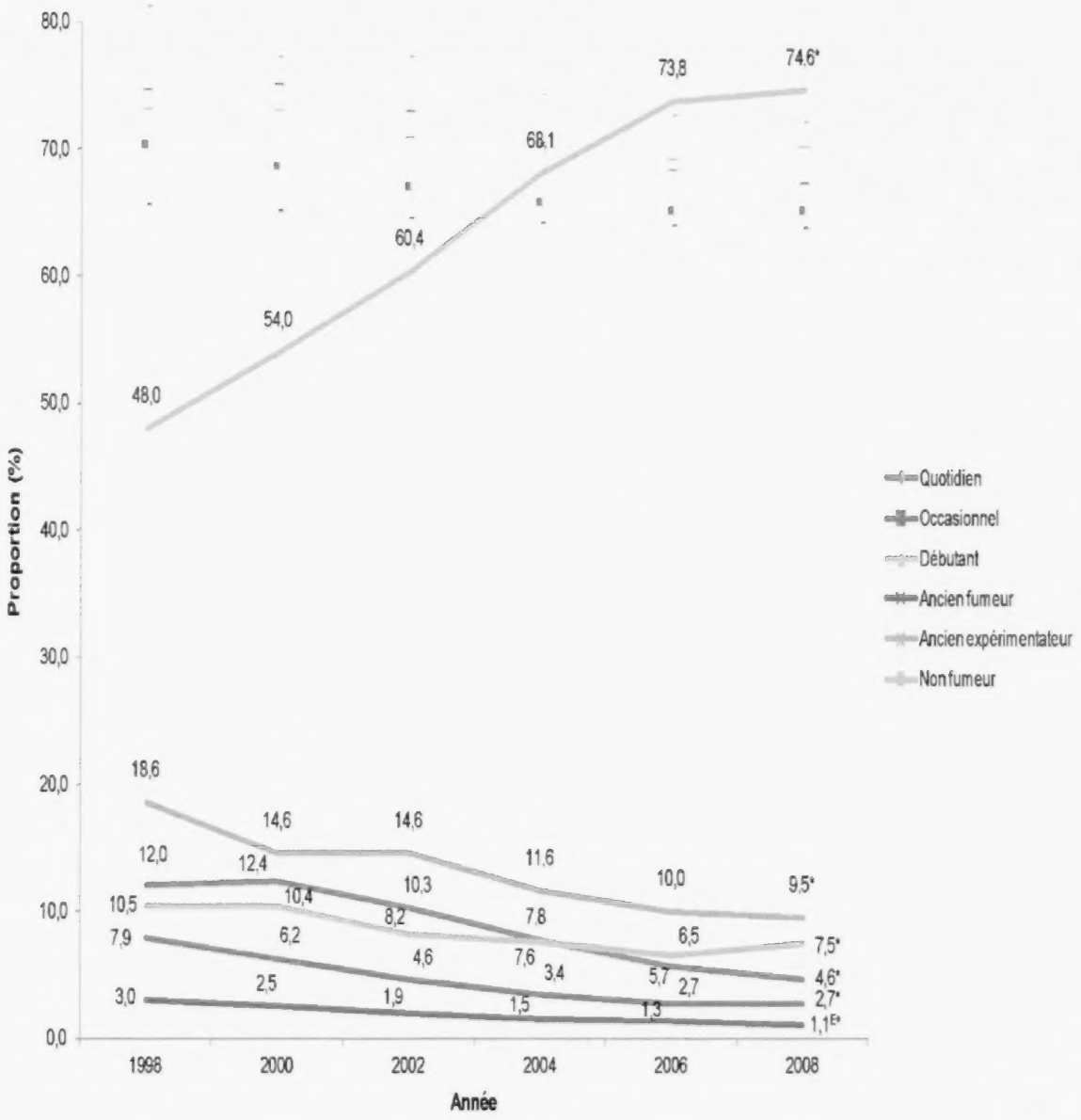

Figure 19 Répartition des élèves selon le statut de fumeur, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

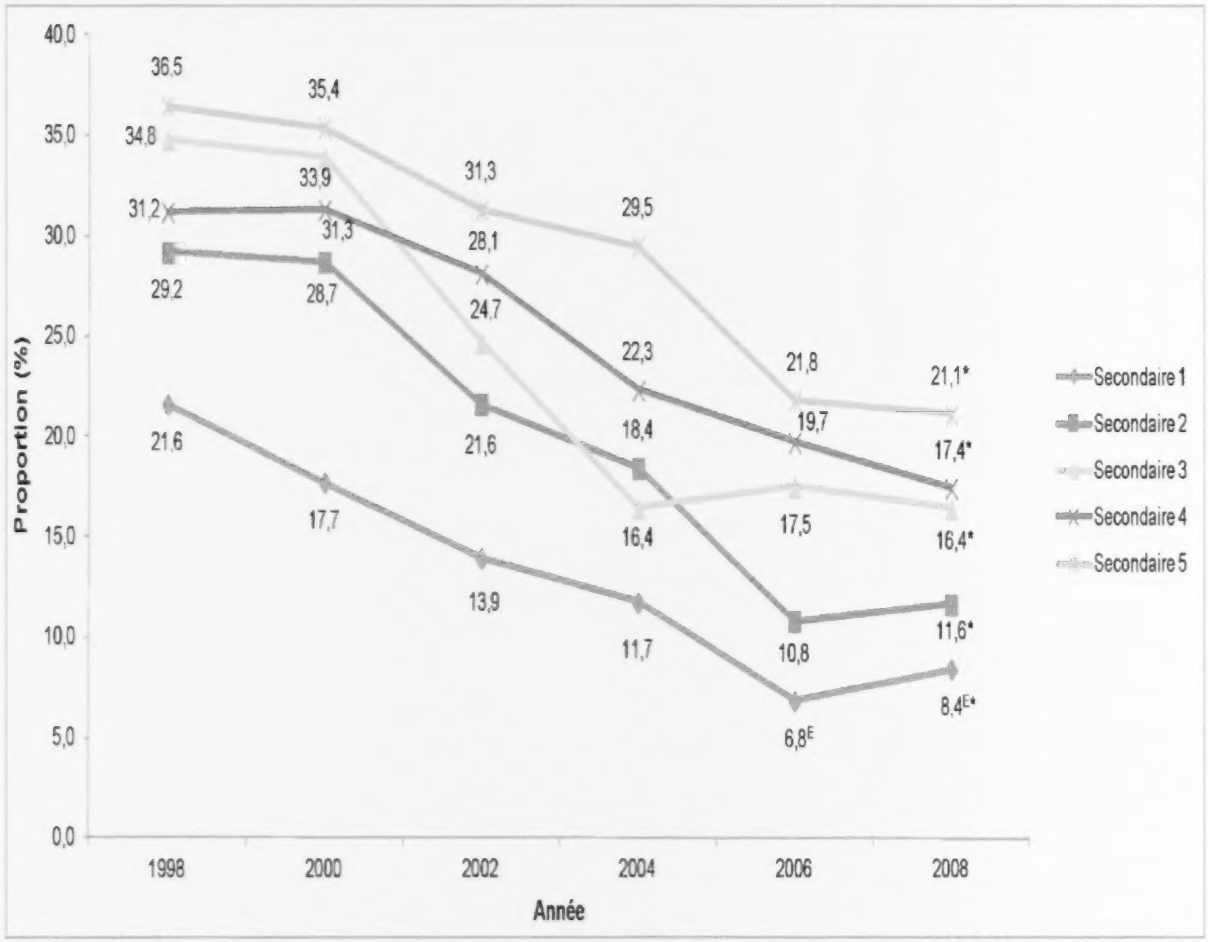

Figure 20 **Prévalence de l'usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours par année d'études, sexes réunis, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

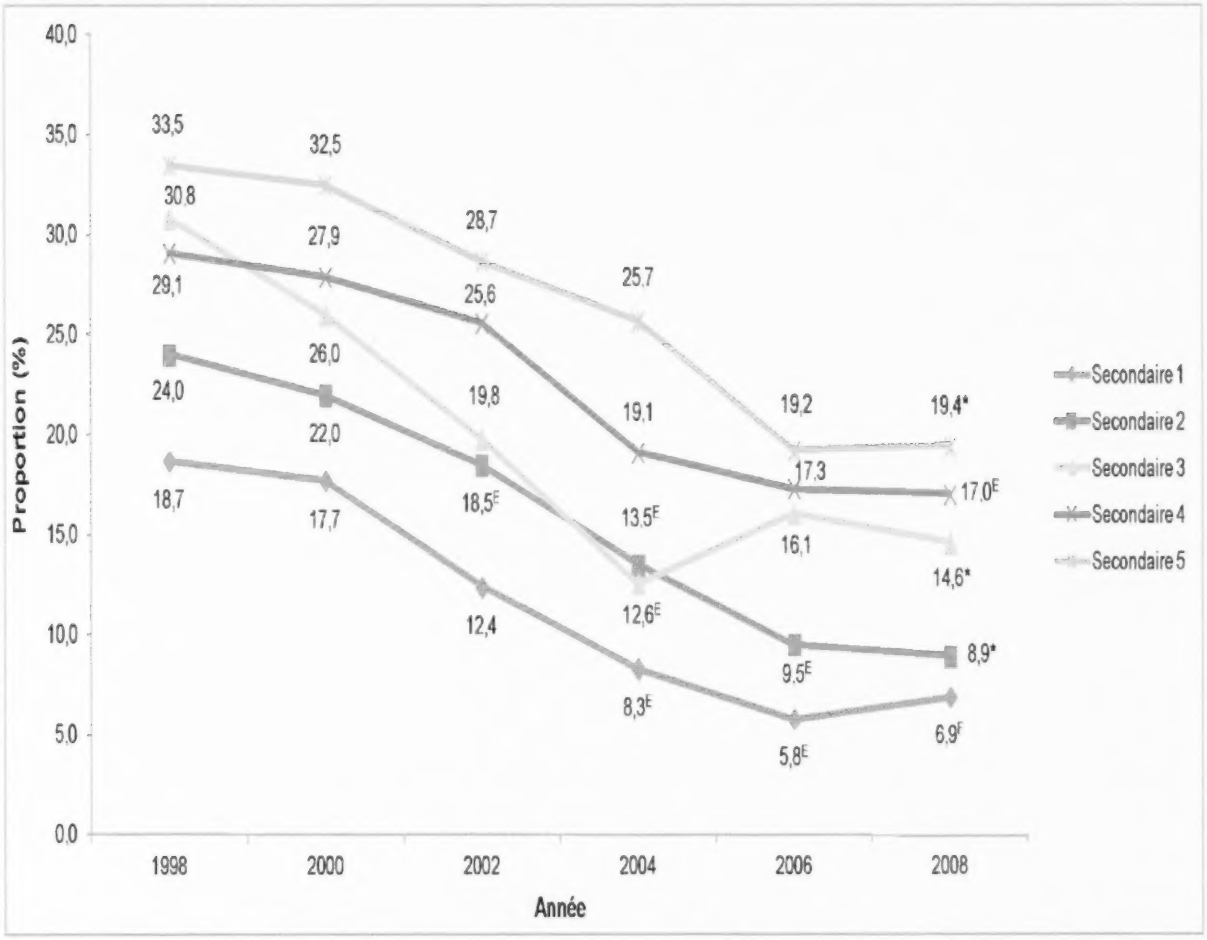

Figure 21 **Prévalence de l'usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours par année d'études, garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

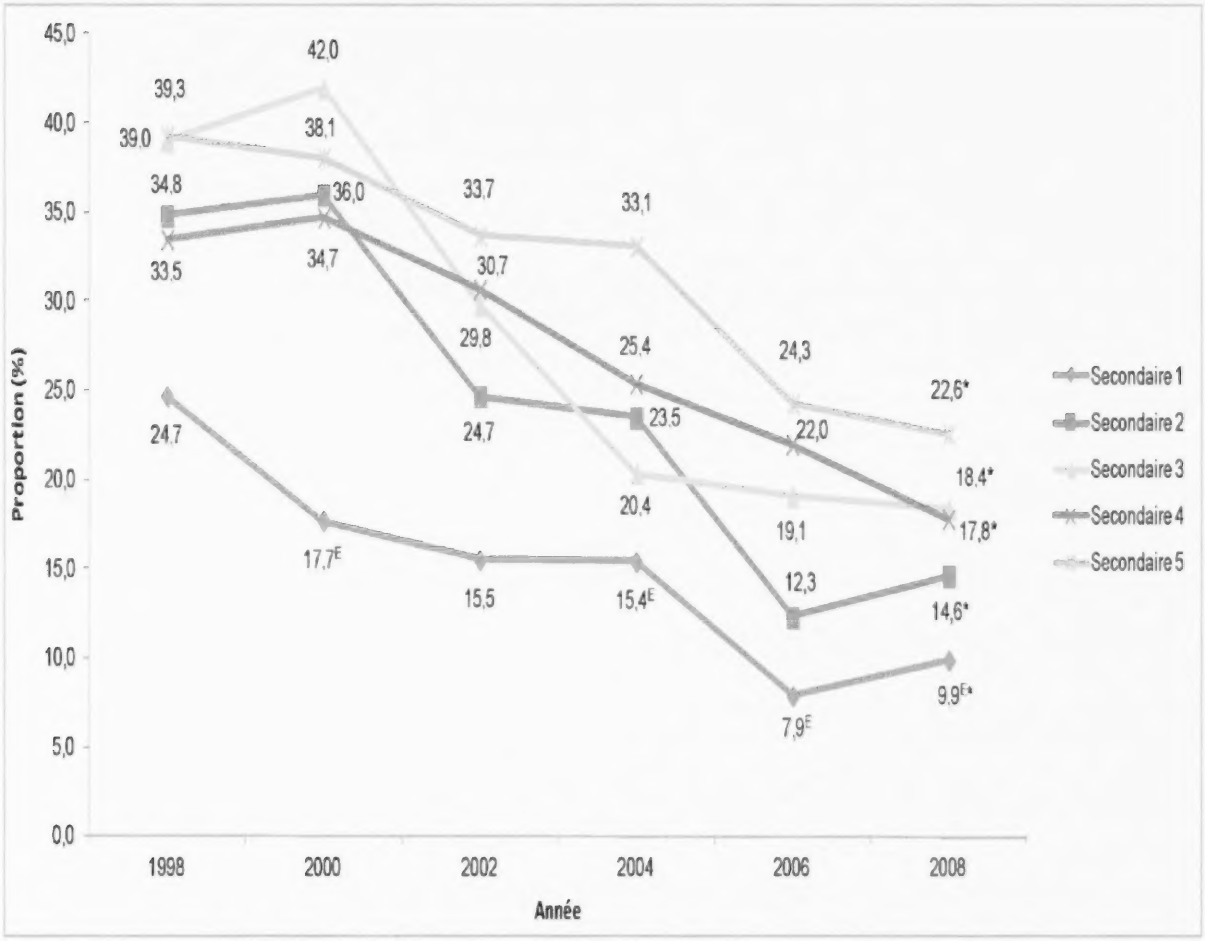

Figure 22 **Prévalence de l'usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours par année d'études, filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'édition de 2008 de l'ETADJES, 15 % des élèves fréquentant une école secondaire au Québec ont fait usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours, ce qui correspond à environ 67 100 jeunes. Il s'agit sensiblement de la même proportion que celle observée à l'enquête précédente, soit celle de 2006.
- Globalement, la prévalence de l'usage de la cigarette a subi une baisse graduelle depuis 1998, année au cours de laquelle la première enquête du genre a été réalisée. La proportion d'élèves qui ont fait usage de la cigarette a en effet diminué de manière significative entre 1998 et 2008, passant de 30 % à 15 %.
- **Sexe** — Les garçons, qui de 1998 à 2004 étaient proportionnellement moins nombreux à faire usage de la cigarette que les filles, ont rejoint leurs vis-à-vis féminins depuis 2006. En effet, la différence observée entre les filles et les garçons n'est plus statistiquement significative.
- **Statut de fumeur** — L'analyse révèle que la diminution significative observée entre 1998 et 2008 quant à la prévalence de l'usage de la cigarette est statistiquement significative pour toutes les catégories de fumeurs avec, comme corollaire, une augmentation de la proportion de non-fumeurs durant cette période.
- **Année d'études** — Dans l'ensemble, on note une progression de l'usage de la cigarette avec l'année d'études, tant chez les garçons que chez les filles. En 2008, la proportion de fumeurs était de 8 % en 1re secondaire et de 21 % en 5e secondaire.
- En 2008, l'usage de la cigarette chez les élèves a chuté de manière significative comparativement à 1998, et ce, pour toutes les années d'études. La tendance à la baisse semble toutefois avoir été interrompue en 2006, de sorte que l'on assiste depuis à une stabilisation de la prévalence de l'usage de la cigarette chez les élèves du secondaire.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Long terme

RÉSULTAT 8 RÉDUCTION DE LA PRÉVALENCE DE L'USAGE DES PRODUITS DU TABAC

1.8.2 Proportion de fumeurs actuels chez les élèves

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Habitudes de vie/Ligne : 262

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion d'élèves qui ont fumé au moins 100 cigarettes au cours de leur vie et qui ont fumé au cours d'une période de 30 jours. La catégorie fumeur actuel englobe les fumeurs quotidiens et les fumeurs occasionnels. La proportion de fumeurs actuels est couramment désignée sous l'appellation prévalence du tabagisme.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'élèves qui ont fumé au moins 100 cigarettes au cours de leur vie et qui ont fumé au cours d'une période de 30 jours}}{\text{Nombre total d'élèves des niveaux scolaires considérés}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Élèves du Québec (EQTES-ETADJES : élèves du secondaire; ETJ : élèves de la 6^{e} année du primaire à la 3^{e} année du secondaire

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Les jeunes fumeurs ont une probabilité plus grande de développer une dépendance nicotinique et de maintenir leur comportement tabagique à l'âge adulte.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ), initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada.

Les données de l'ETJ ont été retenues selon le critère « Couverture géographique ». La portée pancanadienne de l'ETJ permet en effet de faire des comparaisons entre le Québec et le reste du Canada.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Référence : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

Organisme responsable : ..... Initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo en 2004, pour Santé Canada

Population visée : ..... Élèves canadiens de la 5e à la 9e année (au Québec, de la 5e année du primaire à la 3e année du secondaire). L'ETJ a été élargie en 2006-2007 pour inclure les jeunes de la 10e à la 12e année (au Québec, de la 4e et de la 5e année du secondaire). Les élèves de la 5e année du primaire ont été exclus en 2008-2009.

Périodicité : ..... Première enquête en 1994, reprise en 2002 sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Canada et Québec

Données disponibles : ..... 1994, 2002, 2004-2005, 2006-2007 et 2008-2009

Référence : http://www.yss.uwaterloo.ca/fr/index.cfm?section=5&page=294

QUESTIONS POSÉES

Consommation de 100 cigarettes au cours de la vie

Année		Question
1998	Q17	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2000	Q11	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2002	Q9	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2004	Q9	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2006	Q9	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2008	Q11	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

Consommation de 100 cigarettes au cours de la vie

Année		Question
1994	Q14	Avez-vous fumé 100 cigarettes ou plus au cours de votre vie?
2002	Q16	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie?
2004-2005	Q20	As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?
2006-2007	Q23	As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?
2008-2009	Q21	As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, Statistique Canada et Université de Waterloo.

Prévalence de l'usage de la cigarette au cours des 30 jours précédant l'enquête

Année		Question
1998	Q20	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?
2000	Q12	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?
2002	Q10	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?
2004	Q10	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?
2006	Q10	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?
2008	Q12	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

Prévalence de l'usage de la cigarette au cours des 30 jours précédant l'enquête

Année		Question
1994	Q17	Au cours des 30 derniers jours, quel est le nombre de jours où vous avez fumé une cigarette ou plus?
2002	Q19	Au cours des 30 derniers jours, quel est le nombre de jours où tu as fumé au moins une cigarette?
2004-2005	Q24	Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?
2006-2007	Q27	Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?
2008-2009	Q23	Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, Statistique Canada et Université de Waterloo.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une certaine proportion des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon de

l'EQTES et de l'ETADJES. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, les enquêtes réalisées auprès des élèves excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent.

Les résidents du Yukon, du Nunavut et des Territoires du Nord-Ouest, ainsi que les personnes demeurant en institution ou dans une réserve des Premières Nations ne font pas partie de la population échantillonnée de l'ETJ. Les élèves des écoles autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont exclus de la population échantillonnée par l'EQTES et l'ETADJES.

Traitement des données

Les estimations tirées de l'ETJ ont été calculées en ne retenant que les élèves de la 6e année du primaire à la 3e année du secondaire afin de permettre une comparaison des données entre les enquêtes de 2002 à 2008-2009.

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle *non-réponse partielle*) ont été exclus. Dans le cas de l'ETJ, des corrections ont également été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à l'approche décrite. Les conditions d'accès et d'exploitation des fichiers de microdonnées au Centre d'accès aux données de recherche de l'Institut de la statistique du Québec ne permettent pas de procéder de la même manière pour les données de l'EQTES et de l'ETADJES. Le taux de non-réponse partielle est cependant jugé négligeable pour les questions de l'EQTES et de l'ETADJES considérées dans cette fiche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\,\%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\,\%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\,\%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\,\% > CV \leq 25\,\%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\,\%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

DÉFINITIONS DES TERMES

Les définitions suivantes sont utilisées pour déterminer les catégories de fumeurs actuels. La typologie est construite en fonction de la fréquence de la consommation au cours des 30 jours précédant l'enquête chez les personnes qui ont obligatoirement fumé au moins 100 cigarettes au cours de leur vie. Le statut de fumeur est limité à l'usage de la cigarette et ne tient pas compte de la consommation d'autres produits du tabac, tel le cigarillo.

Fumeur actuel

Personne qui a fumé au moins 100 cigarettes au cours de sa vie et qui a fumé tous les jours, presque tous les jours ou quelques jours, au cours des 30 jours précédant l'enquête. La catégorie fumeur actuel englobe les fumeurs quotidiens et les fumeurs occasionnels.

Fumeur quotidien

Personne qui a déjà fumé au moins 100 cigarettes au cours de sa vie et qui a fumé la cigarette tous les jours au cours des 30 jours précédant l'enquête.

Fumeur occasionnel

Personne qui a déjà fumé au moins 100 cigarettes au cours de sa vie et qui a fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête, mais pas tous les jours.

RÉSULTATS

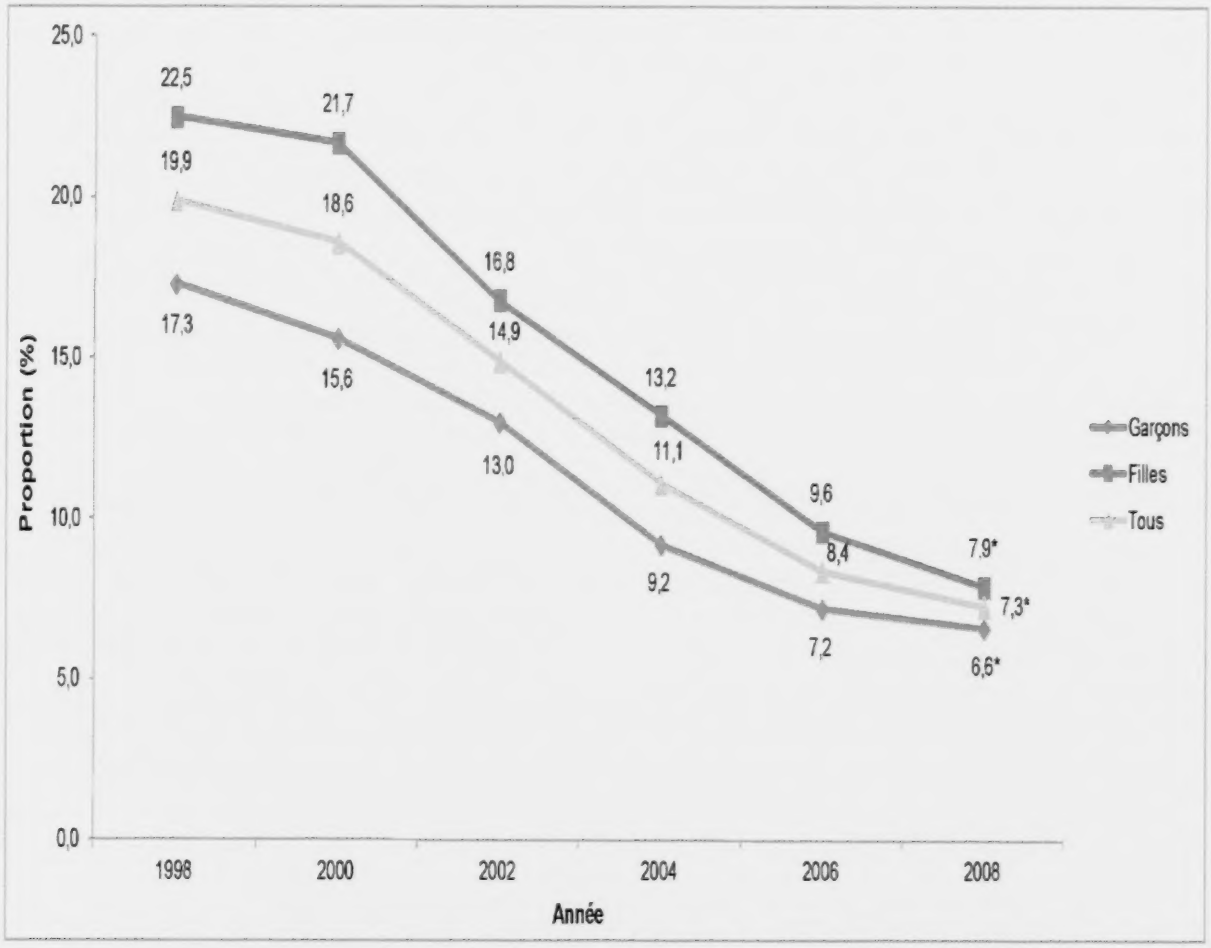

Figure 23 **Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

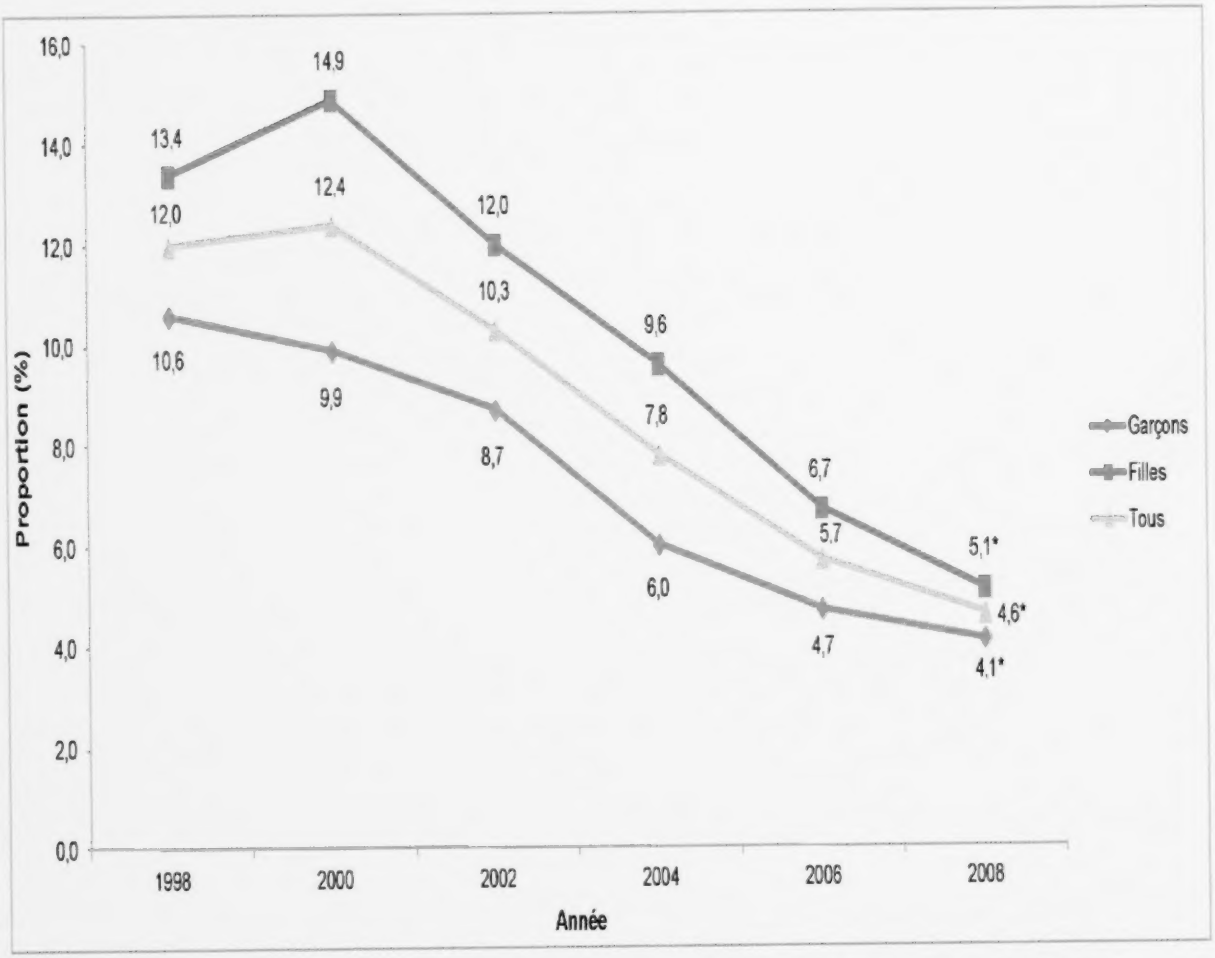

Figure 24 **Proportion de fumeurs quotidiens selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

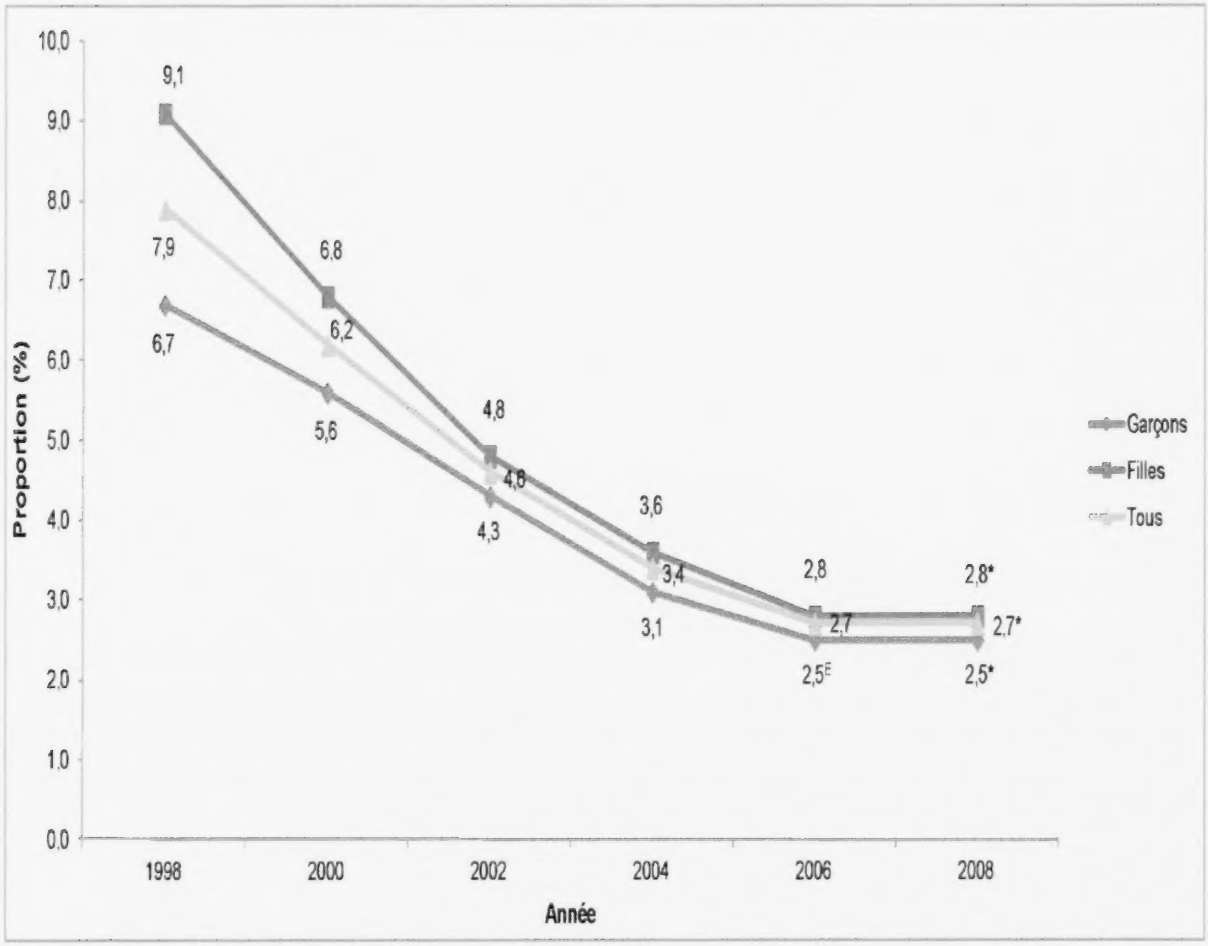

Figure 25 **Proportion de fumeurs occasionnels selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 10 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels) selon le statut de fumeur et le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008

	1998	2000	2002	2004	2006	2008
Tous						
Fumeurs actuels	19,9 [18,0 – 21,9]	18,6 [17,0 – 20,3]	14,9 [13,6 – 16,3]	11,1 [9,8 – 12,6]	8,4 [7,4 – 9,6]	7,3* [6,3 – 8,4]
Garçons						
Fumeurs actuels	17,3 [15,2 – 19,7]	15,6 [13,7 – 17,6]	13,0 [11,3 – 15,0]	9,2 [7,7 – 10,8]	7,2 [5,9 – 8,8]	6,6* [5,6 – 7,9]
Filles						
Fumeurs actuels	22,5 [20,1 – 25,2]	21,7 [19,5 – 24,2]	16,8 [15,1 – 18,7]	13,2 [11,5 – 15,0]	9,6 [8,1 – 11,3]	7,9* [6,6 – 9,6]
Tous						
Fumeurs quotidiens	12,0 [10,6 – 13,6]	12,4 [11,0 – 13,9]	10,3 [9,3 – 11,5]	7,8 [6,7 – 9,1]	5,7 [4,9 – 6,7]	4,6* [3,9 – 5,5]
Garçons						
Fumeurs quotidiens	10,6 [9,0 – 12,5]	9,9 [8,4 – 11,6]	8,7 [7,3 – 10,3]	6,0 [4,9 – 7,5]	4,7 [3,8 – 5,9]	4,1* [3,3 – 5,1]
Filles						
Fumeurs quotidiens	13,4 [11,3 – 15,9]	14,9 [13,0 – 17,2]	12,0 [10,6 – 13,6]	9,6 [8,1 – 11,3]	6,7 [5,5 – 8,2]	5,1* [4,1 – 6,4]
Tous						
Fumeurs occasionnels	7,9 [6,9 – 8,9]	6,2 [5,5 – 7,0]	4,6 [3,9 – 5,3]	3,4 [2,9 – 4,0]	2,7 [2,2 – 3,3]	2,7* [2,2 – 3,2]
Garçons						
Fumeurs occasionnels	6,7 [5,6 – 8,1]	5,6 [4,7 – 6,7]	4,3 [3,5 – 5,4]	3,1 [2,5 – 3,9]	2,5[E] [1,8 – 3,5]	2,5* [2,0 – 3,3]
Filles						
Fumeurs occasionnels	9,1 [7,8 – 10,6]	6,8 [5,7 – 8,1]	4,8 [4,0 – 5,9]	3,6 [2,9 – 4,5]	2,8 [2,2 – 3,6]	2,8* [2,1 – 3,8]

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

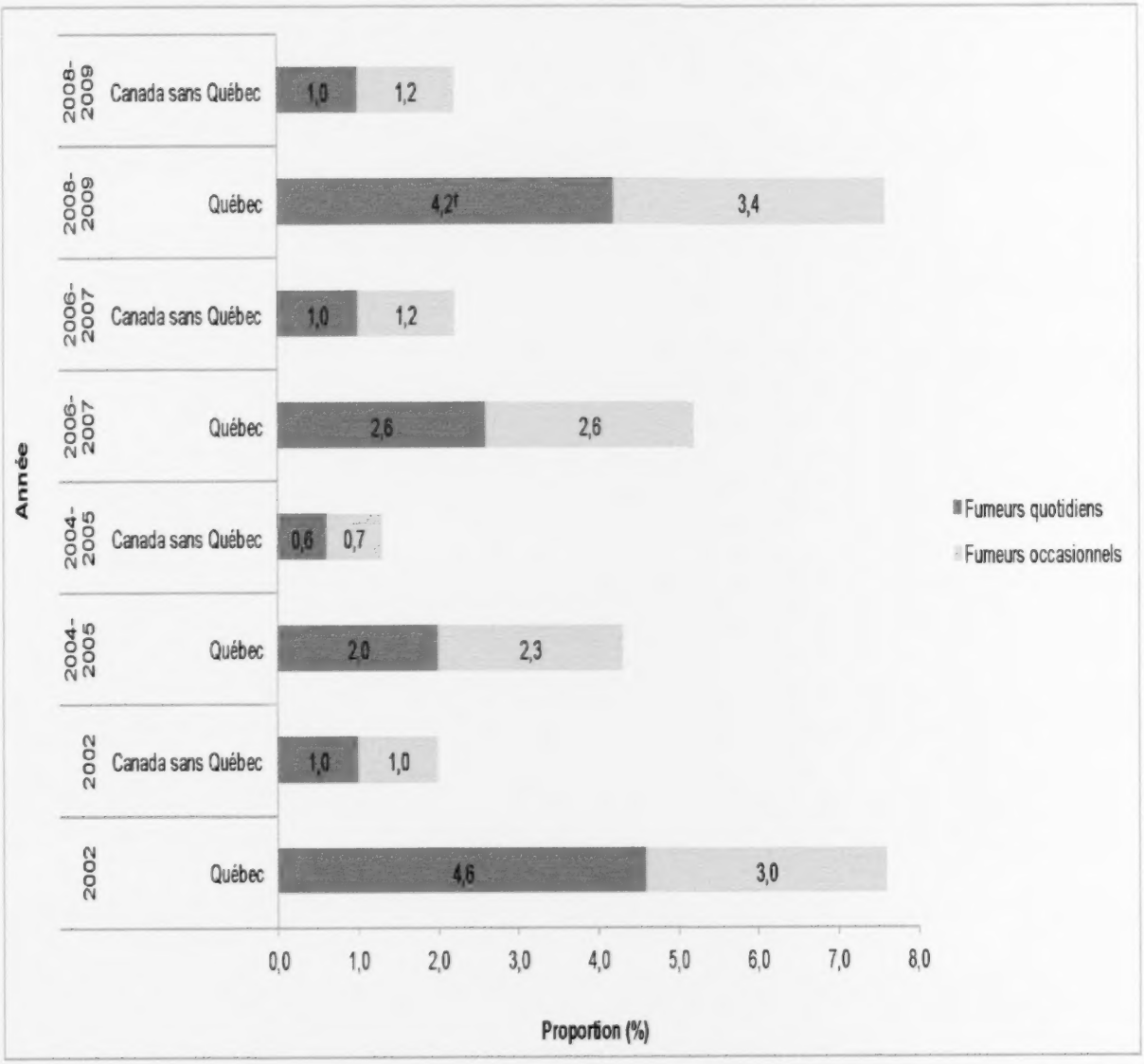

Figure 26 **Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels) selon le statut de fumeur, élèves de la 6e année du primaire à la 3e année du secondaire du Québec et du Canada sans le Québec, 2002 à 2008-2009**

† Proportion significativement différente de celle de 2006-2007 ($p < 0,05$).

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, 2002, Statistique Canada, 2004-2005, 2006-2007, 2008-2009, Université de Waterloo.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ETADJES, la proportion de fumeurs actuels, qu'ils soient quotidiens ou occasionnels, est passée de 20 % en 1998 à 7 % en 2008 parmi les jeunes fréquentant une école secondaire au Québec, ce qui représente une baisse significative enregistrée tant chez les garçons que chez les filles.
- Cette enquête ne détecte pas de différence significative quant à la prévalence du tabagisme entre 2006 et 2008, que ce soit chez les fumeurs quotidiens ou chez les occasionnels.
- En 2008, 5 % (soit environ 20 900 élèves) des jeunes fréquentant une école secondaire au Québec faisaient un usage quotidien de la cigarette et 3 % (soit environ 12 200 élèves) en faisaient un usage occasionnel.
- **Sexe** — D'après l'ETADJES, la proportion de fumeurs actuels parmi les filles du secondaire en 2008 (8 %) était similaire à celle observée chez les garçons (7 %). Il peut également être noté que l'écart entre les sexes a progressivement diminué de 1998 à 2008, n'atteignant plus le seuil de la signification statistique en 2006 et 2008.
- **Région** — L'ETJ révèle que la proportion de fumeurs actuels parmi les élèves demeure statistiquement plus élevée au Québec que dans le reste du Canada. En 2008-2009, la proportion était presque quatre fois plus élevée chez les élèves québécois de la 6^{e} année du primaire à la 3^{e} année du secondaire que chez leurs vis-à-vis des autres provinces canadiennes (8 % contre 2 %).
- D'après l'ETJ, une comparaison de la proportion de fumeurs actuels en 2008-2009 avec les résultats de 2006-2007 révèle une augmentation statistiquement significative au Québec pour ce qui est des élèves de la 6^{e} année du primaire à la 3^{e} année du secondaire (8 % contre 5 %).

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Long terme

RÉSULTAT 8 RÉDUCTION DE LA PRÉVALENCE DE L'USAGE DES PRODUITS DU TABAC

1.8.3 Quantité de cigarettes consommées par les élèves

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

L'indicateur mesure le nombre moyen de cigarettes consommées les jours où l'élève a fait usage de cigarettes au cours d'une période de 30 jours.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Somme des cigarettes consommées en moyenne par les élèves les jours de consommation}}{\text{Nombre total d'élèves du secondaire qui ont fait usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours}}$$

UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec qui ont fait usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

La quantité moyenne de cigarettes consommées par jour de consommation chez un jeune fumeur renseigne sur son comportement tabagique et son risque de dépendance nicotinique, et fournit une information utile pour soutenir la prise de décision en matière de politiques et d'actions de santé publique.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Référence : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONS POSÉES

Nombre moyen de cigarettes fumées par jour, les jours de consommation, au cours des 30 jours précédant l'enquête

Année		Question
1998	Q21	Les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu fumées en moyenne?
2000	Q13	Les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu fumées en moyenne?
2002	Q11	Les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu fumées en moyenne?
2004	Q11	Les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu fumées en moyenne?
2006	Q11	Les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu fumées en moyenne?
2008	Q13	Les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu fumées en moyenne?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une certaine proportion des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'EQTES et l'ETADJES excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent. Les élèves des écoles autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont par ailleurs exclus de la population échantillonnée.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Le taux de non-réponse partielle est inférieur à 5 % pour les questions considérées dans cette fiche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\ \%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\ \% > CV \leq 25\ \%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\ \%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0{,}05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

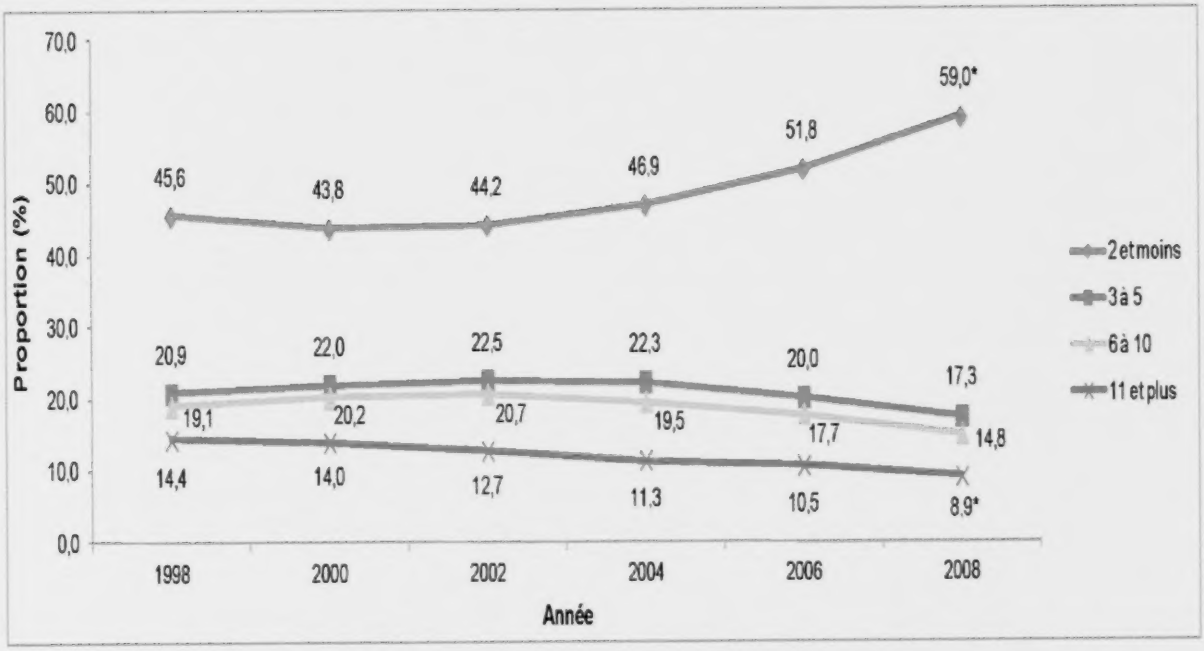

Figure 27 **Répartition des élèves qui ont fumé au cours d'une période de 30 jours selon le nombre moyen de cigarettes fumées par jour, les jours de consommation, sexes réunis, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

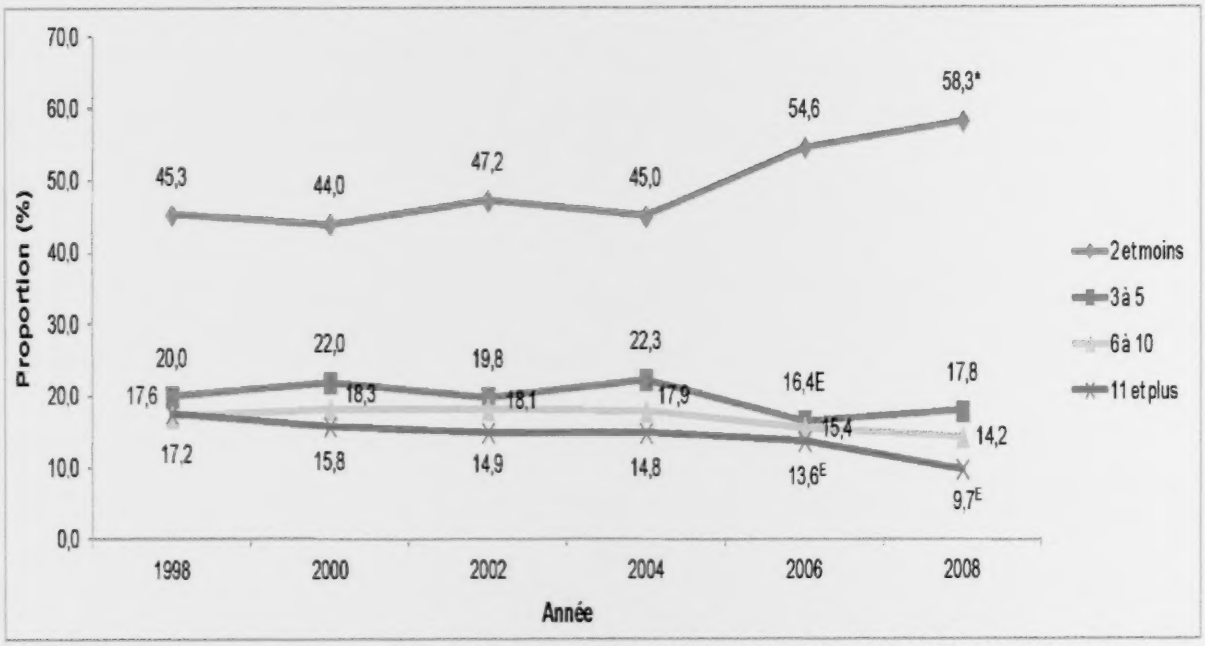

Figure 28 **Répartition des élèves qui ont fumé au cours d'une période de 30 jours selon le nombre moyen de cigarettes fumées par jour, les jours de consommation, garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

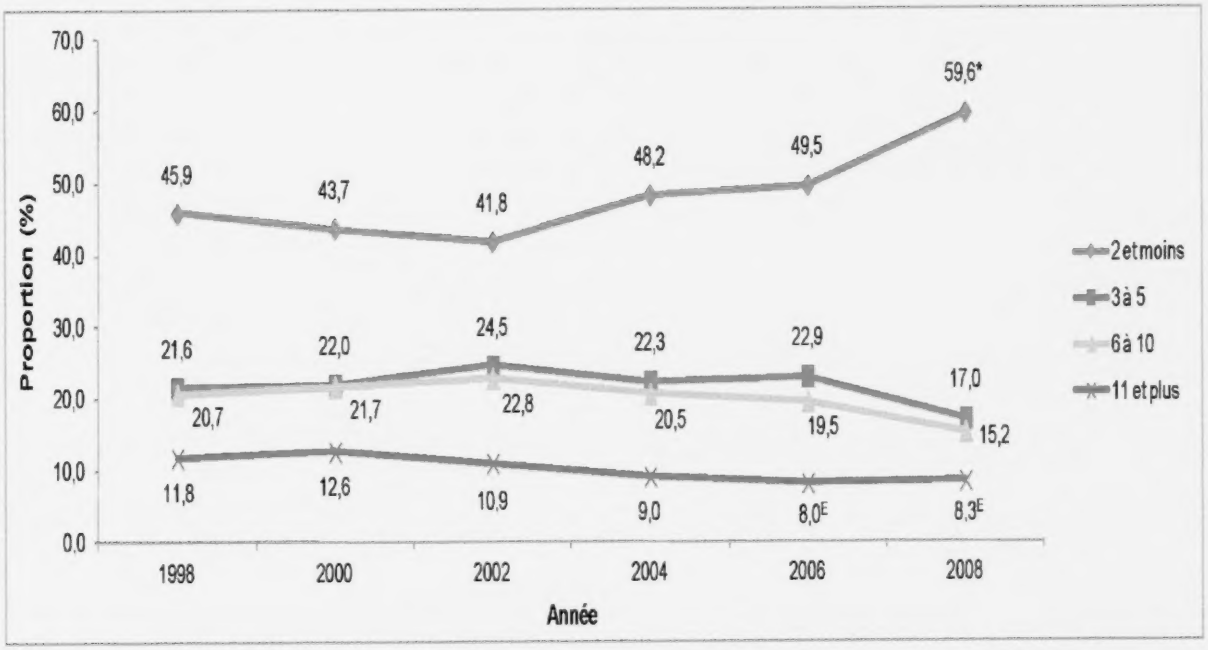

Figure 29 **Répartition des élèves qui ont fumé au cours d'une période de 30 jours selon le nombre moyen de cigarettes fumées par jour, les jours de consommation, filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 11 Répartition des fumeurs selon le nombre moyen de cigarettes fumées par jour, les jours de consommation, au cours d'une période de 30 jours, selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008

		1998	2000	2002	2004	2006	2008
Tous							
N^bre de cigarettes fumées par jour							
	2 et moins	45,6 [41,7 – 49,5]	43,8 [40,5 – 47,3]	44,2 [41,2 – 47,1]	46,9 [42,9 – 51,0]	51,8 [46,8 – 56,8]	59,0* [54,7 – 63,1]
	3-5	20,9 [18,6 – 23,4]	22,0 [19,8 – 24,3]	22,5 [20,0 – 25,1]	22,3 [19,4 – 25,5]	20,0 [17,1 – 23,4]	17,3 [14,8 – 20,2]
	6-10	19,1 [16,4 – 22,2]	20,2 [17,9 – 22,7]	20,7 [18,3 – 23,4]	19,5 [17,2 – 22,0]	17,7 [14,7 – 21,1]	14,8 [11,9 – 18,2]
	11 et plus	14,4 [12,2 – 16,9]	14,0 [12,0 – 16,3]	12,7 [10,9 – 14,7]	11,3 [9,2 – 13,8]	10,5 [8,1 – 13,6]	8,9* [7,0 – 11,4]
Garçons							
N^bre de cigarettes fumées par jour							
	2 et moins	45,3 [40,0 – 50,6]	44,0 [39,6 – 48,4]	47,2 [42,4 – 52,1]	45,0 [38,8 – 51,4]	54,6 [47,3 – 61,7]	58,3* [52,1 – 64,1]
	3-5	20,0 [16,4 – 24,1]	22,0 [18,5 – 25,8]	19,8 [16,0 – 24,2]	22,3 [17,9 – 27,5]	16,4^E [11,9 – 22,2]	17,8 [14,5 – 21,8]
	6-10	17,2 [13,7 – 21,3]	18,3 [15,2 – 21,8]	18,1 [14,4 – 22,3]	17,9 [14,7 – 21,8]	15,4 [11,6 – 20,0]	14,2 [10,9 – 18,3]
	11 et plus	17,6 [13,2 – 23,1]	15,8 [13,0 – 19,2]	14,9 [11,9 – 18,7]	14,8 [11,3 – 19,1]	13,6^E [9,4 – 19,3]	9,7^E [7,0 – 13,4]
Filles							
N^bre de cigarettes fumées par jour							
	2 et moins	45,9 [41,3 – 50,5]	43,7 [39,4 – 48,2]	41,8 [38,3 – 45,3]	48,2 [43,6 – 52,9]	49,5 [43,4 – 55,7]	59,6* [54,0 – 64,9]
	3-5	21,6 [18,3 – 25,4]	22,0 [18,9 – 25,4]	24,5 [21,2 – 28,3]	22,3 [18,7 – 26,3]	22,9 [19,4 – 27,0]	17,0 [13,6 – 20,9]
	6-10	20,7 [17,5 – 24,3]	21,7 [18,8 – 24,9]	22,8 [19,8 – 26,1]	20,5 [17,4 – 24,0]	19,5 [15,8 – 23,8]	15,2 [11,5 – 19,8]
	11 et plus	11,8 [9,1 – 15,3]	12,6 [10,2 – 15,5]	10,9 [8,7 – 13,6]	9,0 [6,8 – 11,9]	8,0^E [5,6 – 11,5]	8,3^E [5,8 – 11,6]

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'édition de 2008 de l'ETADJES, les jours où ils ont fait usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours, près de 6 élèves fréquentant une école secondaire au Québec sur 10 (59 %, soit environ 43 300 jeunes) ont consommé deux cigarettes ou moins par jour. Cette situation a changé significativement depuis 1998, alors qu'on en dénombrait 46 %. Cette proportion n'a cependant pas varié de manière significative entre 2006 et 2008.
- À l'autre extrême, la consommation de 11 cigarettes ou plus par jour, les jours de consommation, a été significativement à la baisse passant globalement de 14 % en 1998 à 9 % en 2008. Cette estimation représentait environ 6 500 élèves en 2008.
- **Sexe** — L'enquête ne montre pas de différence entre les garçons et les filles quant à la quantité moyenne de cigarettes fumées lors des jours de consommation.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Long terme

RÉSULTAT 8 RÉDUCTION DE LA PRÉVALENCE DE L'USAGE DES PRODUITS DU TABAC

1.8.4 Proportion d'élèves fumeurs dépendants de la nicotine

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Champ de la surveillance générale/Ligne : 109

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion d'élèves qui consomment leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil parmi ceux ayant déclaré avoir fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'élèves qui ont déclaré avoir consommé leur première cigarette de la journée dans un délai de 30 minutes suivant le réveil}}{\text{Nombre total d'élèves du secondaire qui ont déclaré avoir fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec qui ont fumé la cigarette au cours d'une période de 30 jours.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Le temps qui s'écoule entre le réveil et la consommation de la première cigarette constitue une mesure de manifestation de la dépendance acquise à l'égard du tabac. L'indicateur permet d'identifier les fumeurs dépendants à la nicotine et, en l'occurrence, de prévoir les besoins en services d'aide au sevrage tabagique à l'adolescence.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Référence : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONS POSÉES

Moment de la première cigarette après le réveil

Année		Question
2000	Q14	Combien de temps après ton réveil fumes-tu ta première cigarette?
2002	Q13	Combien de temps après ton réveil fumes-tu ta première cigarette?
2004	Q13	Combien de temps après ton réveil fumes-tu ta première cigarette?
2006	Q13	Les jours de la semaine (du lundi au vendredi), combien de temps après ton réveil fumes-tu « habituellement » ta première cigarette?
	Q14	Au cours de la fin de semaine (samedi et dimanche), combien de temps après ton réveil fumes-tu « habituellement » ta première cigarette?
2008	Q15	Les jours de la semaine (du lundi au vendredi), combien de temps après ton réveil fumes-tu « habituellement » ta première cigarette?
	Q16	Au cours de la fin de semaine (samedi et dimanche), combien de temps après ton réveil fumes-tu « habituellement » ta première cigarette?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

COMMENTAIRES

Divers outils validés et reconnus peuvent être utilisés pour définir ou mesurer la dépendance à la nicotine. De tels instruments étaient absents jusqu'en 2006 des enquêtes québécoises et canadiennes sur la surveillance du tabagisme chez les jeunes, année où l'ETADJES a inclus, pour la première fois, l'indice *Nicotine Dependence Scale for Adolescents* (NDSA). L'indice NDSA n'a pas été retenu puisque les données ne sont pas disponibles pour toutes les années.

Le nombre de minutes écoulées entre le réveil et la consommation de la première cigarette de la journée est pris en compte dans le NDSA. Cette question permet d'approximer le degré de dépendance en absence d'autre test. Elle a été ajoutée au questionnaire de l'ETADJES en 2000. L'indicateur de la présente fiche, considérant comme un fumeur dépendant à la nicotine le jeune qui fume sa première cigarette dans un délai de 30 minutes ou moins après son réveil, peut sous-estimer le problème. Une proportion de jeunes fumeurs dépendants pourraient en effet s'abstenir de fumer avant de sortir du domicile, n'ayant pas obtenu de leurs parents la permission de fumer.

Échantillonnage

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une certaine proportion des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'EQTES et l'ETADJES excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent. Les élèves des écoles autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont par ailleurs exclus de la population échantillonnée.

Traitement des données

Dans l'édition de 2006 et de 2008 de l'ETADJES, alors que la question était posée distinctement pour les jours de semaine et de fin de semaine, l'indicateur a été calculé en considérant comme un fumeur dépendant face à la nicotine le jeune qui avait consommé sa première cigarette de la journée dans un délai de 30 minutes après son réveil, et ce, à l'une ou l'autre des périodes considérées.

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Le taux de non-réponse partielle est habituellement inférieur à 5 % pour les questions considérées dans cette fiche, à l'exception de l'année 2004 pour laquelle il surpasse le seuil de 5 % ayant été défini comme acceptable.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été calculés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question sera précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\ \%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\ \% > CV \leq 25\ \%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\ \%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0{,}05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

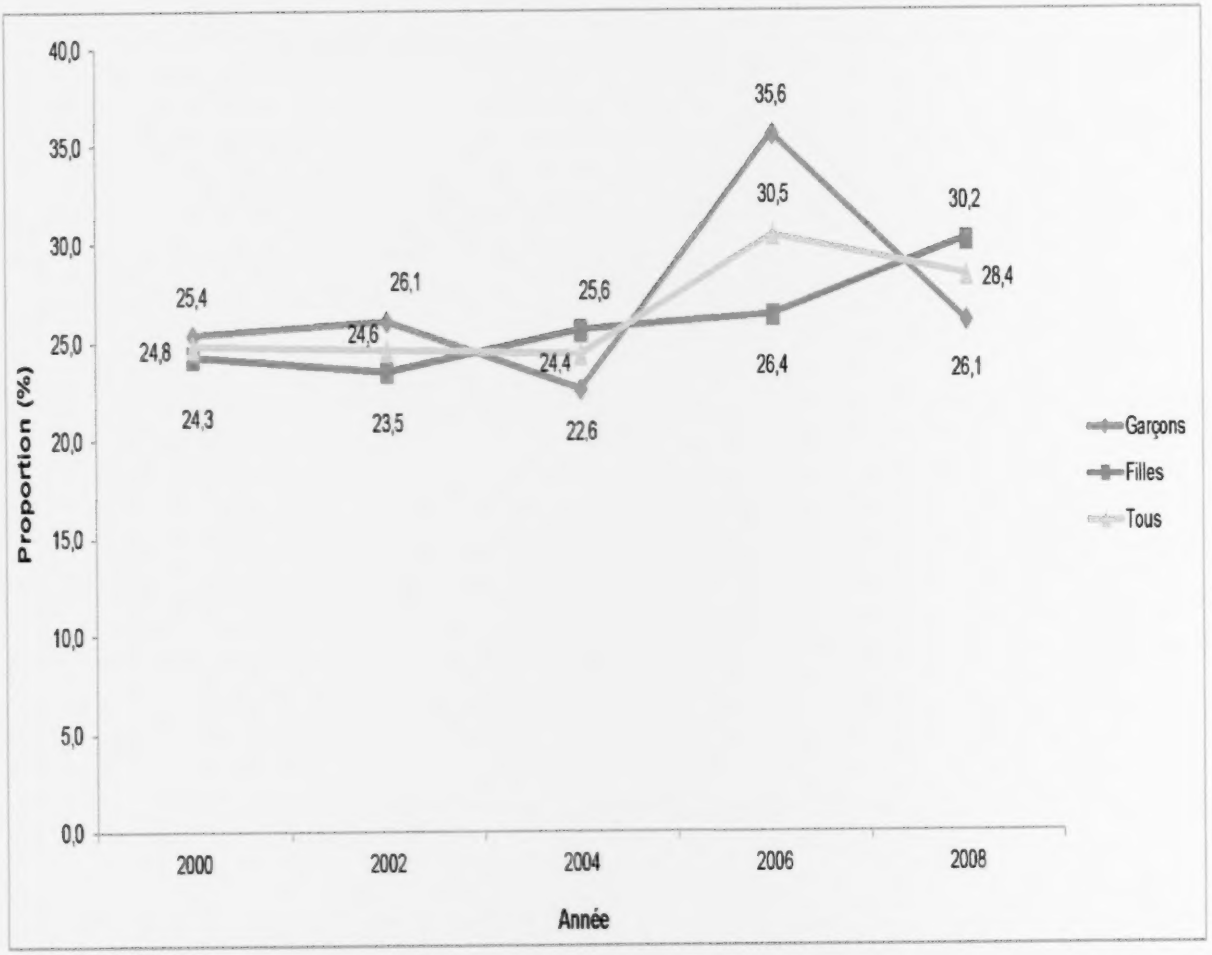

Figure 30 **Proportion d'élèves qui ont fumé leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil selon le sexe parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours, élèves du secondaire du Québec, 2000 à 2008**

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 12 Proportion d'élèves qui ont fumé leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil selon le sexe parmi ceux ayant fumé au cours d'une période de 30 jours précédant l'enquête, élèves du secondaire du Québec, 2000 à 2008

	2000	2002	2004	2006	2008
Tous					
1re cigarette fumée dans les 30 premières minutes après le réveil	24,8 [22,0 – 27,8]	24,6 [22,1 – 27,4]	24,4 [21,1 – 28,0]	30,5 [26,9 – 34,4]	28,4 [24,5 – 32,6]
Garçons					
1re cigarette fumée dans les 30 premières minutes après le réveil	25,4 [21,7 – 29,4]	26,1 [22,2 – 30,5]	22,6 [18,0 – 28,0]	35,6 [29,2 – 42,5]	26,1 [21,1 – 31,8]
Filles					
1re cigarette fumée dans les 30 premières minutes après le réveil	24,3 [20,6 – 28,4]	23,5 [20,5 – 26,7]	25,6 [21,4 – 30,2]	26,4 [21,8 – 31,6]	30,2 [25,1 – 35,9]

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait national** — D'après l'édition de 2008 de l'ETADJES, 28 % des élèves qui fumaient consommaient leur première cigarette dans un délai de 30 minutes ou moins suivant le réveil. Cette proportion est similaire sur le plan statistique à celle qui prévalait depuis la première enquête en 2000, et ce, tant chez les garçons que chez les filles.
- **Sexe** — Aucune différence n'a été décelée entre les sexes en 2008 quant à la proportion de jeunes qui ont fumé leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Long terme

RÉSULTAT 9 AUGMENTATION DU TAUX DE CESSATION TABAGIQUE DANS LA POPULATION

1.9.1 Proportion d'élèves qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion d'élèves qui ont effectué une tentative d'arrêt tabagique ou plus au cours des 12 mois précédents parmi ceux qui ont fumé au cours des 12 mois précédant l'enquête.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'élèves qui ont effectué une tentative d'arrêt tabagique ou plus au cours des 12 mois précédents}}{\text{Nombre total d'élèves du secondaire qui ont fumé au cours des 12 mois précédant l'enquête}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec qui ont fumé au cours des 12 mois précédant l'enquête.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Les fumeurs rapportent habituellement plus d'une tentative d'arrêt avant de cesser de fumer définitivement. L'indicateur permet de surveiller l'évolution de la cessation tabagique au fil du temps afin de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques de contrôle du tabagisme, dont l'estimation des besoins en matière d'aide à l'arrêt tabagique.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon les critères « Fréquence des collectes de données » et « Cohérence du contenu au fil du temps ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données d'un plus grand nombre de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada. La formulation de la question d'intérêt est également demeurée plus uniforme d'une année à l'autre dans l'EQTES et l'ETADJES comparativement à l'ETJ.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Références : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONS POSÉES

Tentative d'arrêt tabagique

Années		Questions
1998	Q36	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2000	Q37	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2002	Q31	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2004	Q25	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2006	Q27	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2008	Q24	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une proportion appréciable des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'EQTES et l'ETADJES excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent. Les élèves des écoles autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont par ailleurs exclus de la population échantillonnée.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Le taux de non-réponse partielle est inférieur à 5 % pour les questions considérées dans cette fiche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été calculés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question sera précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

CV ≤ 15 % :	Estimation précise, diffusée sans mention
15 % > CV ≤ 25 % :	Estimation à interpréter avec prudence (E)
CV > 25 % :	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0{,}05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

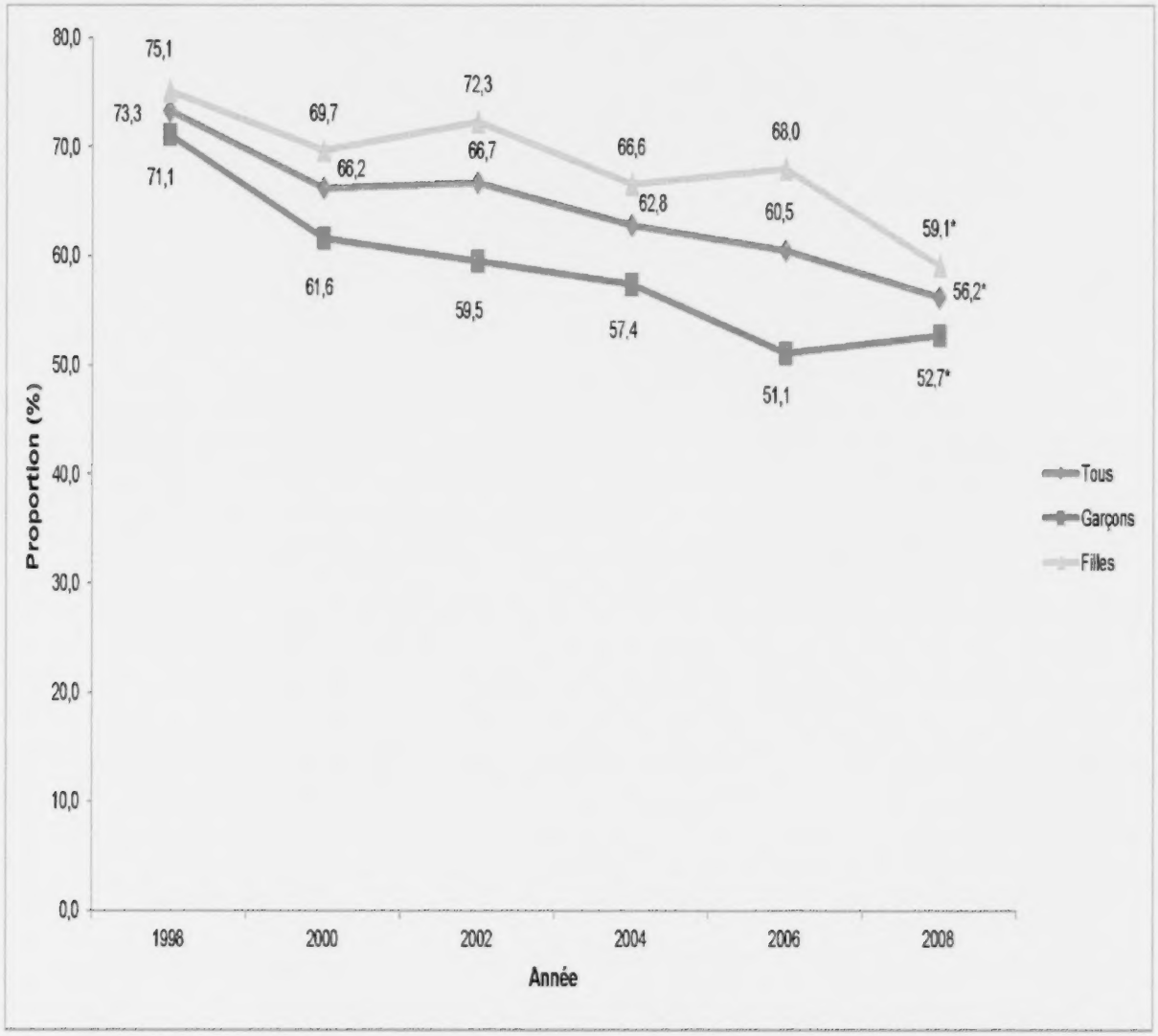

Figure 31 **Tentative d'arrêt tabagique chez les élèves selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

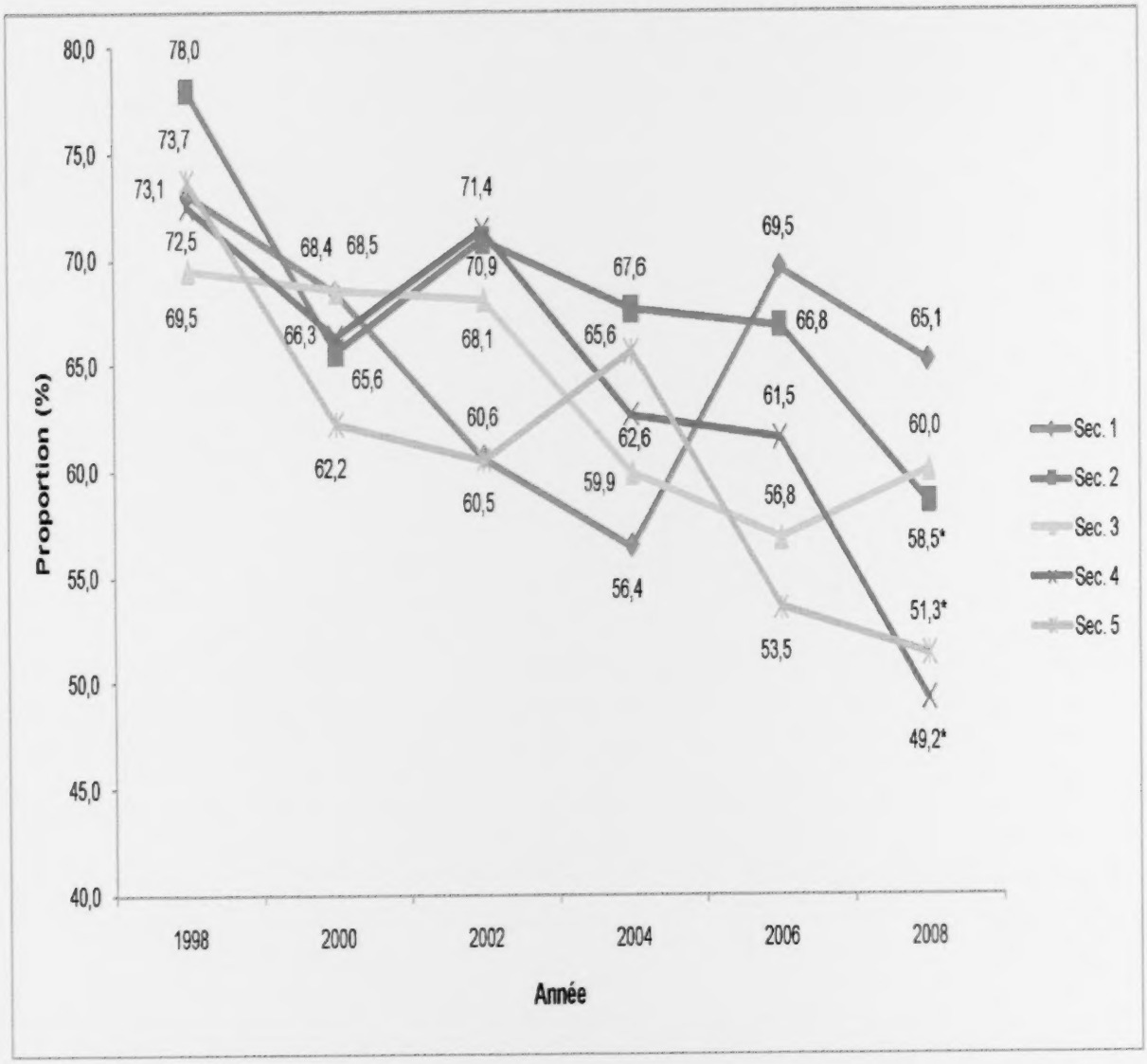

Figure 32 **Tentative d'arrêt tabagique chez les élèves selon l'année d'études, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 13 Tentative d'arrêt tabagique chez les élèves selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008

	1998	2000	2002	2004	2006	2008
Tous						
Tentative de cessation tabagique	73,3 [70,4 – 76,0]	66,2 [63,3 – 68,9]	66,7 [63,8 – 69,5]	62,8 [59,3 – 66,2]	60,5 [56,6 – 64,3]	56,2* [52,7 – 59,6]
Garçons						
Tentative de cessation tabagique	71,1 [65,8 – 75,9]	61,6 [57,3 – 65,6]	59,5 [55,0 – 63,9]	57,4 [51,9 – 62,8]	51,1 [45,3 – 56,9]	52,7* [47,5 – 57,8]
Filles						
Tentative de cessation tabagique	75,1 [71,3 – 78,6]	69,7 [66,1 – 73,1]	72,3 [68,6 – 75,8]	66,6 [61,9 – 70,9]	68,0 [63,3 – 72,4]	59,1* [54,5 – 63,5]

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ETADJES de 2008, 56 % des élèves du secondaire du Québec qui ont fumé au cours des 12 mois précédant l'enquête (soit environ 49 600 personnes) ont rapporté avoir effectué au moins une tentative d'arrêt tabagique au cours de l'année précédente. Cette proportion est significativement inférieure à celle de 1998, où elle atteignait alors 73 %.
- **Sexe** — Les données de l'ETADJES de 2008 indiquent qu'une proportion similaire de garçons et de filles ont effectué au moins une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête (respectivement de 53 % et de 59 %). En effet, aucune différence significative n'a été détectée à cet égard.
- **Année d'études** — Dans l'ensemble, on note une diminution de la tentative d'arrêt tabagique avec l'année d'études. En 2008, la proportion d'élèves qui ont fait une tentative en ce sens était de 65 % en 1re secondaire et de 51 % en 5e secondaire.
- En 2008, la proportion de tentatives d'arrêt tabagique chez les élèves qui ont fumé a chuté de manière significative comparativement à 1998, et ce, pour les 2e, 4e et 5e années du secondaire.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Long terme

RÉSULTAT 9 AUGMENTATION DU TAUX DE CESSATION TABAGIQUE DANS LA POPULATION

1.9.2 Nombre de tentatives d'arrêt tabagique chez les élèves

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Nombre de tentatives d'arrêt tabagique faites par les élèves au cours des 12 mois précédents parmi ceux qui ont fumé au cours des 12 mois précédant l'enquête.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre de fumeurs selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique effectuées au cours des 12 mois précédents}}{\text{Nombre total d'élèves du secondaire qui ont fumé au cours des 12 mois précédant l'enquête}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec qui ont fumé au cours des 12 mois précédant l'enquête.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Les fumeurs rapportent habituellement plus d'une tentative d'arrêt avant de cesser de fumer définitivement. L'indicateur permet de surveiller l'évolution de la cessation tabagique au fil du temps afin de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques de contrôle du tabagisme, dont l'estimation des besoins en matière d'aide à l'arrêt tabagique.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données d'un plus grand nombre de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Références : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONS POSÉES

Nombre de tentatives d'arrêt tabagique

Années		Questions
1998	Q36	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
	Q37	Combien de fois as-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2000	Q37	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
	Q38	Combien de fois as-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2002	Q31	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
	Q33	Combien de fois as-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2004	Q25	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
	Q27	Combien de fois as-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2006	Q27	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
	Q29	Combien de fois as-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2008	Q24	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
	Q26	Combien de fois as-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une proportion appréciable des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'EQTES et l'ETADJES excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au

surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent. Les élèves des écoles autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont par ailleurs exclus de la population échantillonnée.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Le taux de non-réponse partielle est habituellement inférieur à 5 % pour les questions considérées dans cette fiche, à l'exception de l'année 2000 pour laquelle il surpasse le seuil de 5 % ayant été défini comme acceptable.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été calculés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question sera précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\ \%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\ \% > CV \leq 25\ \%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\ \%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0{,}05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

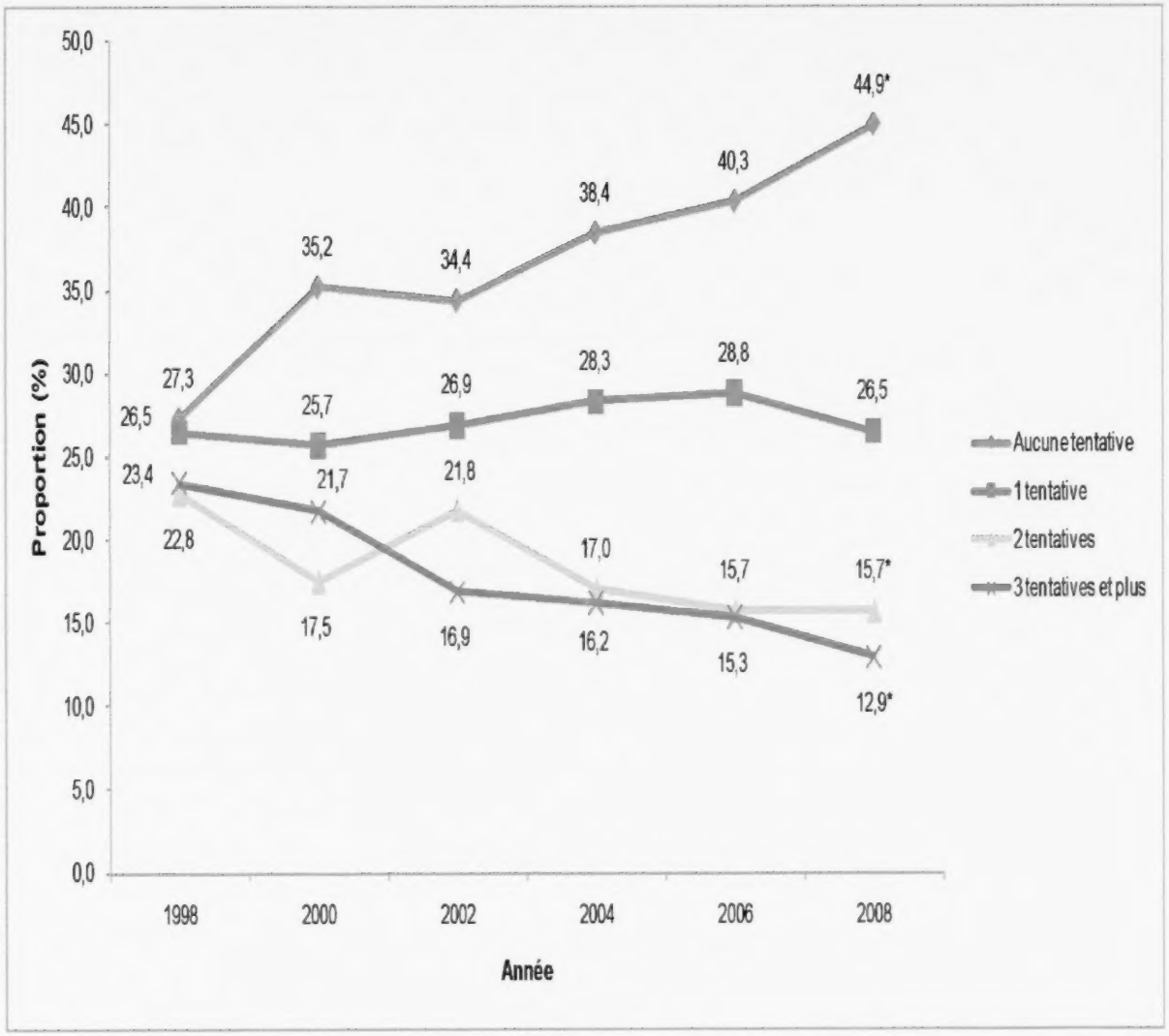

Figure 33 **Répartition des élèves selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique, sexes réunis, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

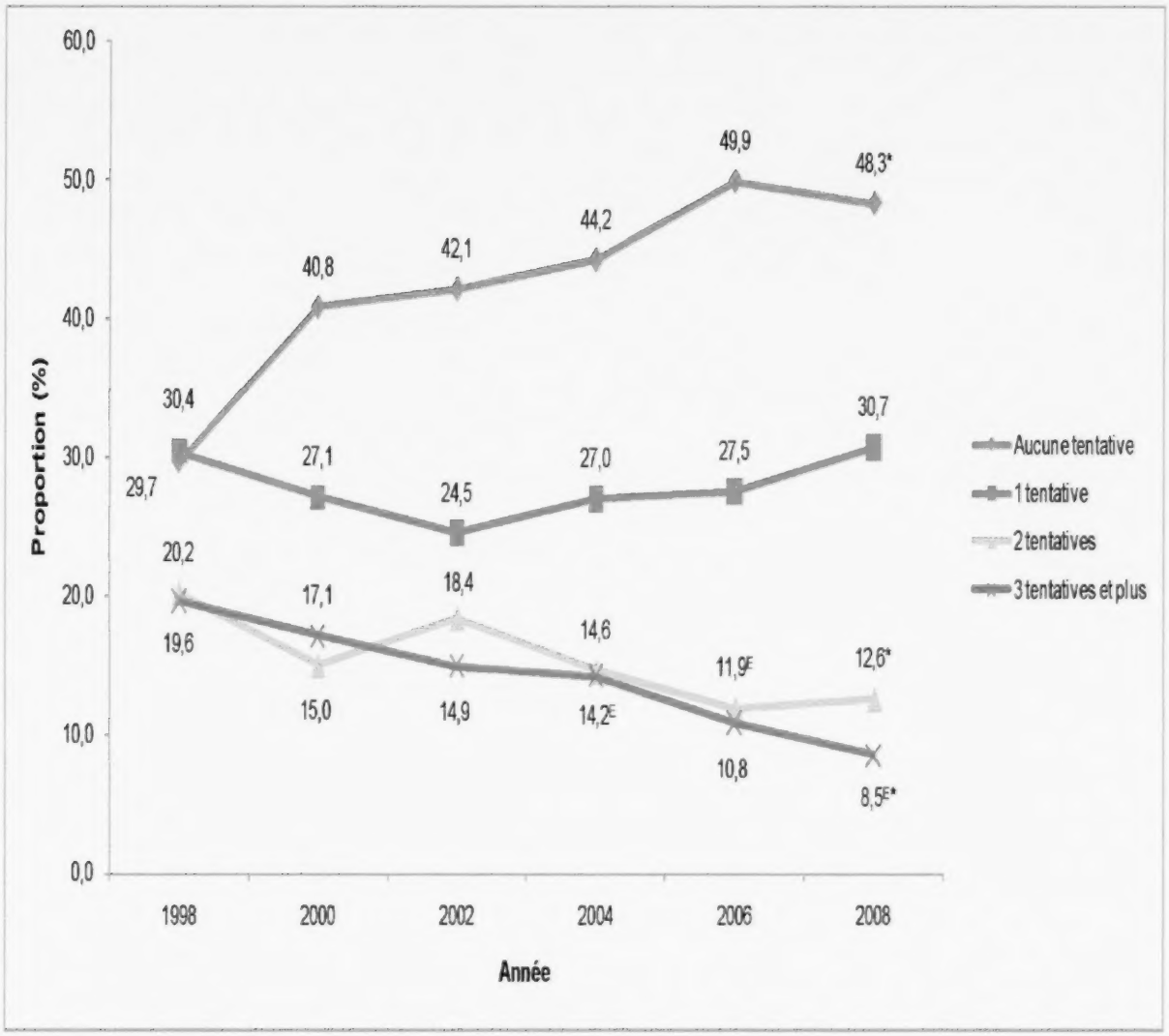

Figure 34 **Répartition des élèves selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique, garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

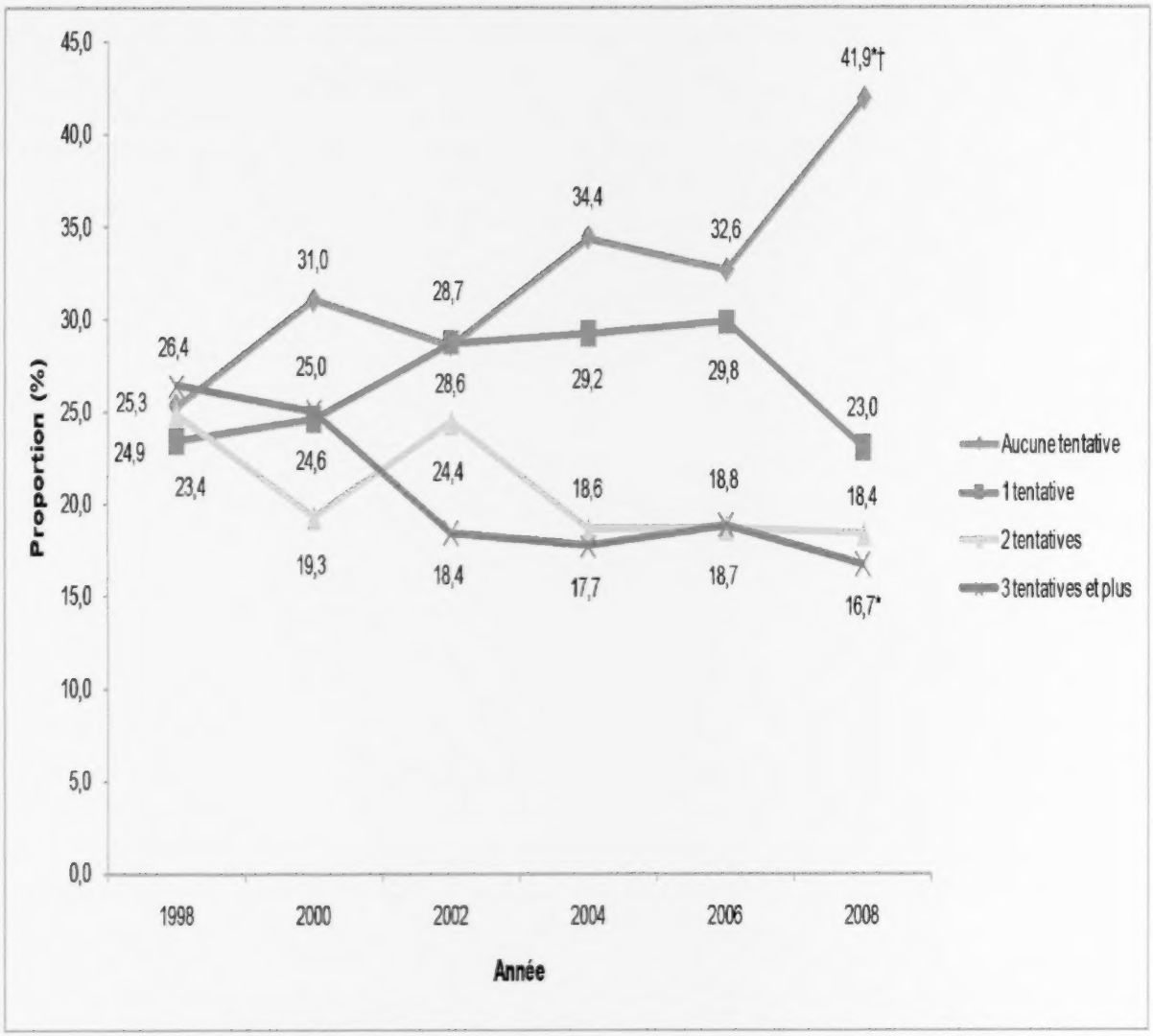

Figure 35 **Répartition des élèves selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique, filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de celle de 2006 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 14 Répartition des élèves selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008

	1998	2000	2002	2004	2006	2008
Tous						
Aucune tentative	27,3 [24,5 – 30,3]	35,2 [32,4 – 38,0]	34,4 [31,6 – 37,4]	38,4 [35,0 – 42,0]	40,3 [36,5 – 44,2]	44,9* [41,4 – 48,4]
1 tentative	26,5 [24,0 – 29,2]	25,7 [23,1 – 28,4]	26,9 [24,5 – 29,4]	28,3 [25,4 – 31,4]	28,8 [25,3 – 32,5]	26,5 [23,6 – 29,6]
2 tentatives	22,8 [19,7 – 26,3]	17,5 [15,2 – 20,0]	21,8 [19,6 – 24,2]	17,0 [15,0 – 19,2]	15,7 [12,7 – 19,2]	15,7* [13,5 – 18,3]
3 tentatives et plus	23,4 [20,8 – 26,2]	21,7 [19,4 – 24,1]	16,9 [14,7 – 19,3]	16,2 [13,8 – 19,1]	15,3 [12,5 – 18,5]	12,9* [10,8 – 15,4]
Garçons						
Aucune tentative	29,7 [24,8 – 35,2]	40,8 [36,7 – 45,0]	42,1 [37,7 – 46,6]	44,2 [38,7 – 49,9]	49,9 [44,1 – 55,8]	48,3* [43,2 – 53,5]
1 tentative	30,4 [26,0 – 35,2]	27,1 [23,2 – 31,3]	24,5 [21,2 – 28,2]	27,0 [22,4 – 32,2]	27,5 [22,5 – 33,1]	30,7 [26,5 – 35,2]
2 tentatives	20,2 [16,8 – 24,1]	15,0 [12,2 – 18,4]	18,4 [15,0 – 22,5]	14,6 [11,2 – 18,9]	11,9E [8,5 – 16,4]	12,6* [9,5 – 16,4]
3 tentatives et plus	19,6 [16,0 – 23,8]	17,1 [14,1 – 20,7]	14,9 [11,8 – 18,7]	14,2E [10,1 – 19,6]	10,8 [8,0 – 14,4]	8,5E* [6,0 – 11,8]
Filles						
Aucune tentative	25,3 [21,7 – 29,3]	31,0 [27,6 – 34,7]	28,6 [25,0 – 32,4]	34,4 [30,0 – 39,1]	32,6 [28,3 – 37,3]	41,9*† [37,4 – 46,6]
1 tentative	23,4 [20,3 – 26,8]	24,6 [21,8 – 27,7]	28,7 [25,4 – 32,2]	29,2 [25,4 – 33,4]	29,8 [25,5 – 34,5]	23,0 [19,4 – 27,0]
2 tentatives	24,9 [20,6 – 29,7]	19,3 [16,5 – 22,5]	24,4 [21,4 – 27,5]	18,6 [15,7 – 21,9]	18,7 [14,6 – 23,8]	18,4 [15,4 – 21,9]
3 tentatives et plus	26,4 [22,8 – 30,4]	25,0 [21,9 – 28,5]	18,4 [15,4 – 21,9]	17,7 [14,8 – 21,1]	18,8 [14,6 – 23,9]	16,7* [13,2 – 20,9]

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de celle de 2006 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ETADJES de 2008, 45 % des élèves du secondaire du Québec qui ont fumé au cours des 12 mois précédant l'enquête (soit environ 38 700 personnes) ont rapporté n'avoir effectué aucune tentative d'arrêt tabagique au cours de l'année précédente. Cette proportion est significativement plus élevée que celle de 1998, où elle atteignait alors 27 %.
- Les données révèlent une diminution significative entre 1998 et 2008 quant à la proportion d'élèves ayant effectué deux tentatives d'arrêt tabagique (de 23 % à 16 %) ou trois tentatives et plus (de 23 % à 13 %) au cours des 12 mois précédant l'enquête.
- **Sexe** — D'après l'ETADJES de 2008, les filles se retrouvent en proportion significativement plus élevée que les garçons à avoir effectué au moins trois tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête (respectivement de 17 % et 8,5 %).

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Long terme

RÉSULTAT 9 AUGMENTATION DU TAUX DE CESSATION TABAGIQUE DANS LA POPULATION

1.9.3 Durée de l'arrêt tabagique chez les élèves

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion d'élèves du secondaire qui ont essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 mois précédents en fonction de la durée de l'arrêt tabagique.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'élèves selon la durée de l'arrêt tabagique}}{\text{Nombre total d'élèves du secondaire qui ont fait usage de la cigarette au cours des 30 jours précédant l'enquête et qui ont fait une tentative d'arrêt au cours des 12 mois précédents}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec qui ont fait une tentative d'arrêt au cours d'une période de 12 mois, parmi ceux qui ont fait usage de la cigarette au cours des 30 jours précédant l'enquête.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Les fumeurs rapportent habituellement plus d'une tentative d'arrêt avant de cesser de fumer définitivement. L'augmentation de la durée de l'arrêt tabagique chez les élèves peut favoriser une éventuelle augmentation du nombre de tentatives réussies dans la population. L'indicateur permet de surveiller l'évolution de la cessation tabagique au fil du temps afin d'apprécier l'état de santé de la population et de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques de contrôle du tabagisme.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données d'un plus grand nombre de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Références : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONS POSÉES

Durée de l'arrêt tabagique

Années		Questions
1998	Q36	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
	Q39	La dernière fois que tu as arrêté de fumer, combien de temps cela a-t-il duré?
2000	Q37	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
	Q40	La dernière fois que tu as arrêté de fumer, combien de temps cela a-t-il duré?
2002	Q31	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
	Q34	La dernière fois que tu as arrêté de fumer, combien de temps cela a-t-il duré?
2004	Q25	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
	Q28	La dernière fois que tu as arrêté de fumer, combien de temps cela a-t-il duré?
2006	Q27	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
	Q30	La dernière fois que tu as arrêté de fumer, combien de temps cela a-t-il duré?
2008	Q24	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
	Q27	La dernière fois que tu as arrêté de fumer, combien de temps cela a-t-il duré?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une proportion appréciable des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'EQTES et l'ETADJES excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au

surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent. Les élèves des écoles autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont par ailleurs exclus de la population échantillonnée.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Le taux de non-réponse partielle est inférieur à 5 % pour les questions considérées dans cette fiche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été calculés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question sera précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

CV ≤ 15 % :	Estimation précise, diffusée sans mention
15 % > CV ≤ 25 % :	Estimation à interpréter avec prudence (E)
CV > 25 % :	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

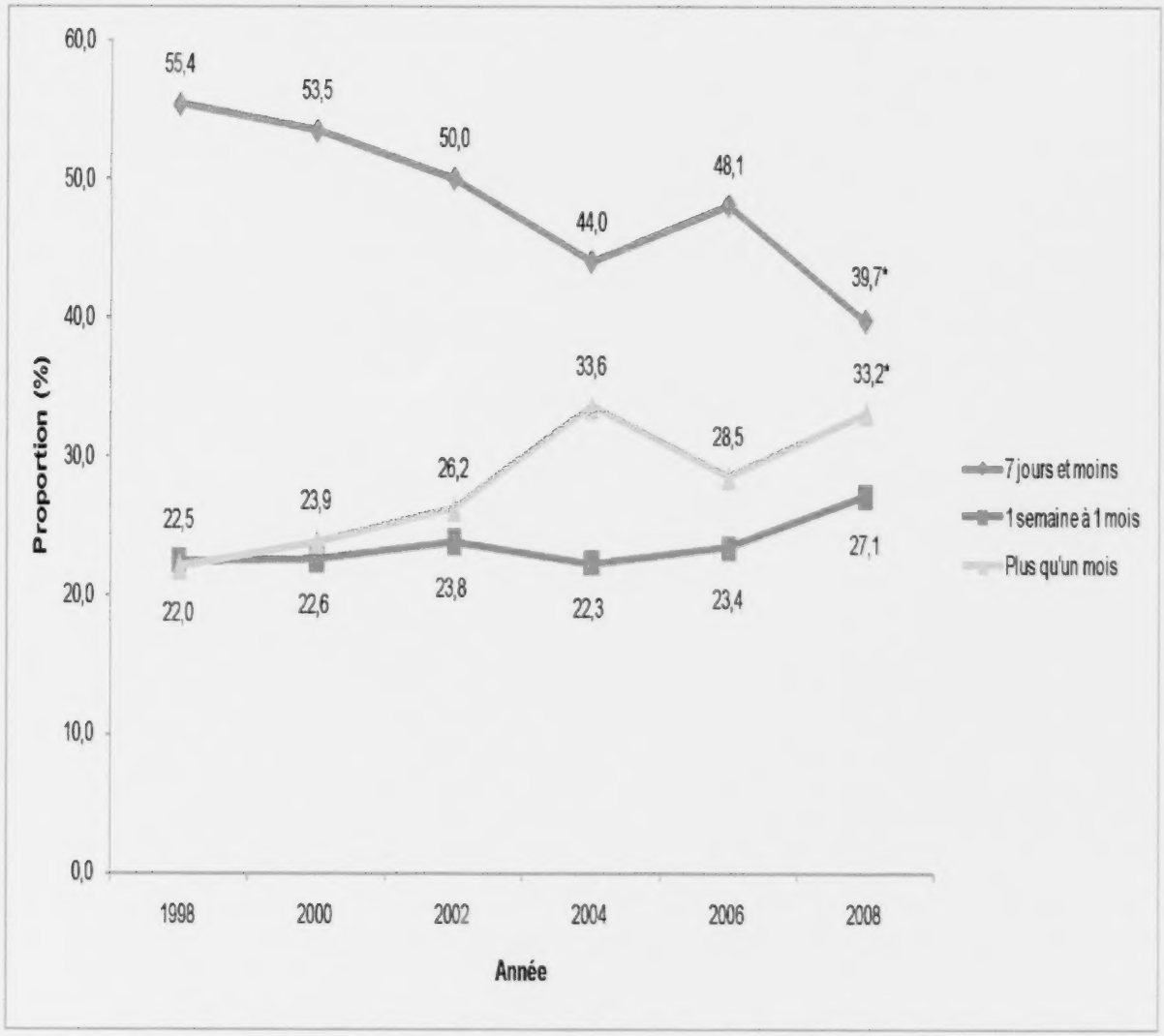

Figure 36 **Répartition des fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours d'une période de 12 mois selon la durée de l'arrêt, sexes réunis, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

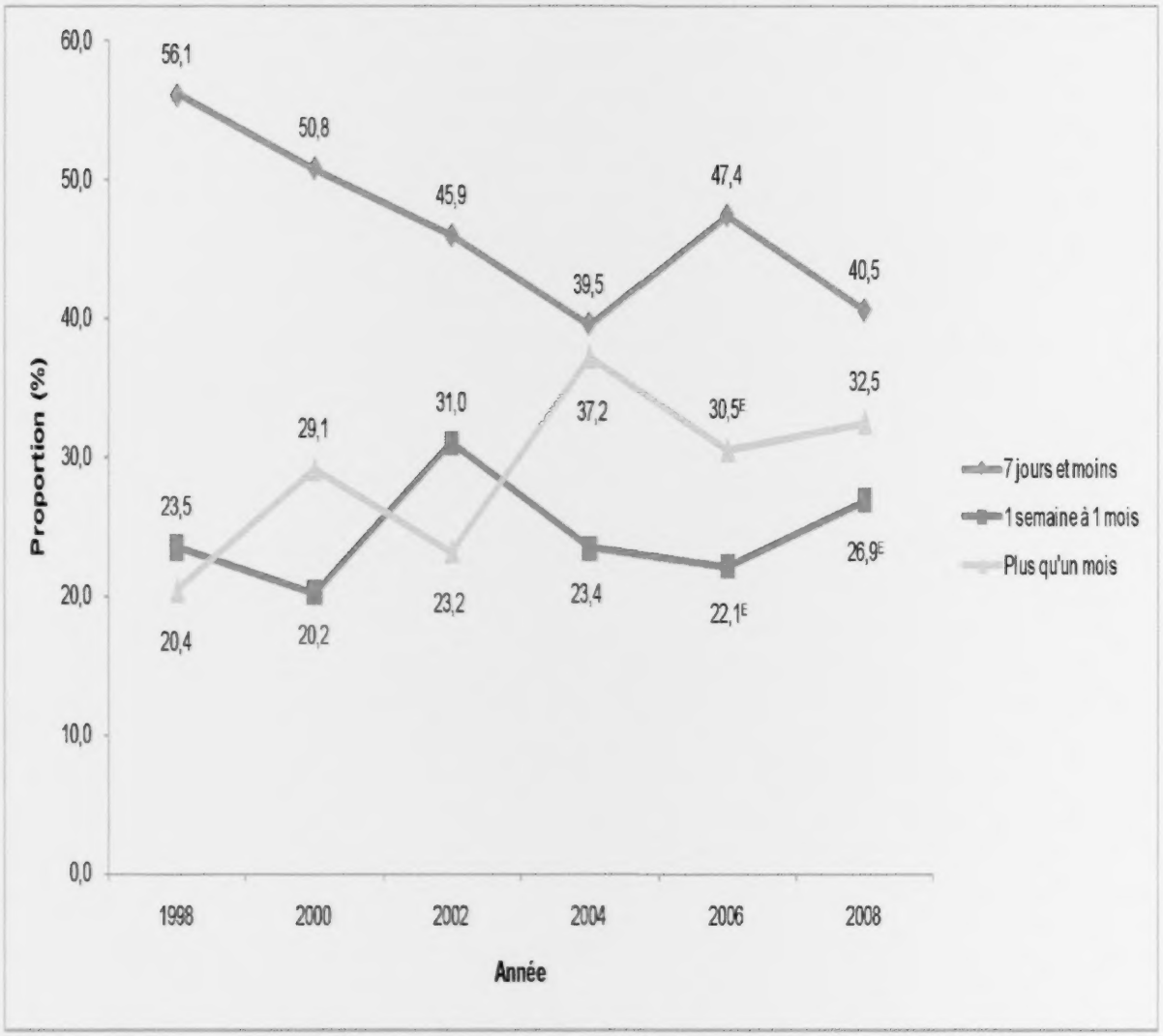

Figure 37 **Répartition des fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours d'une période de 12 mois selon la durée de l'arrêt, garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

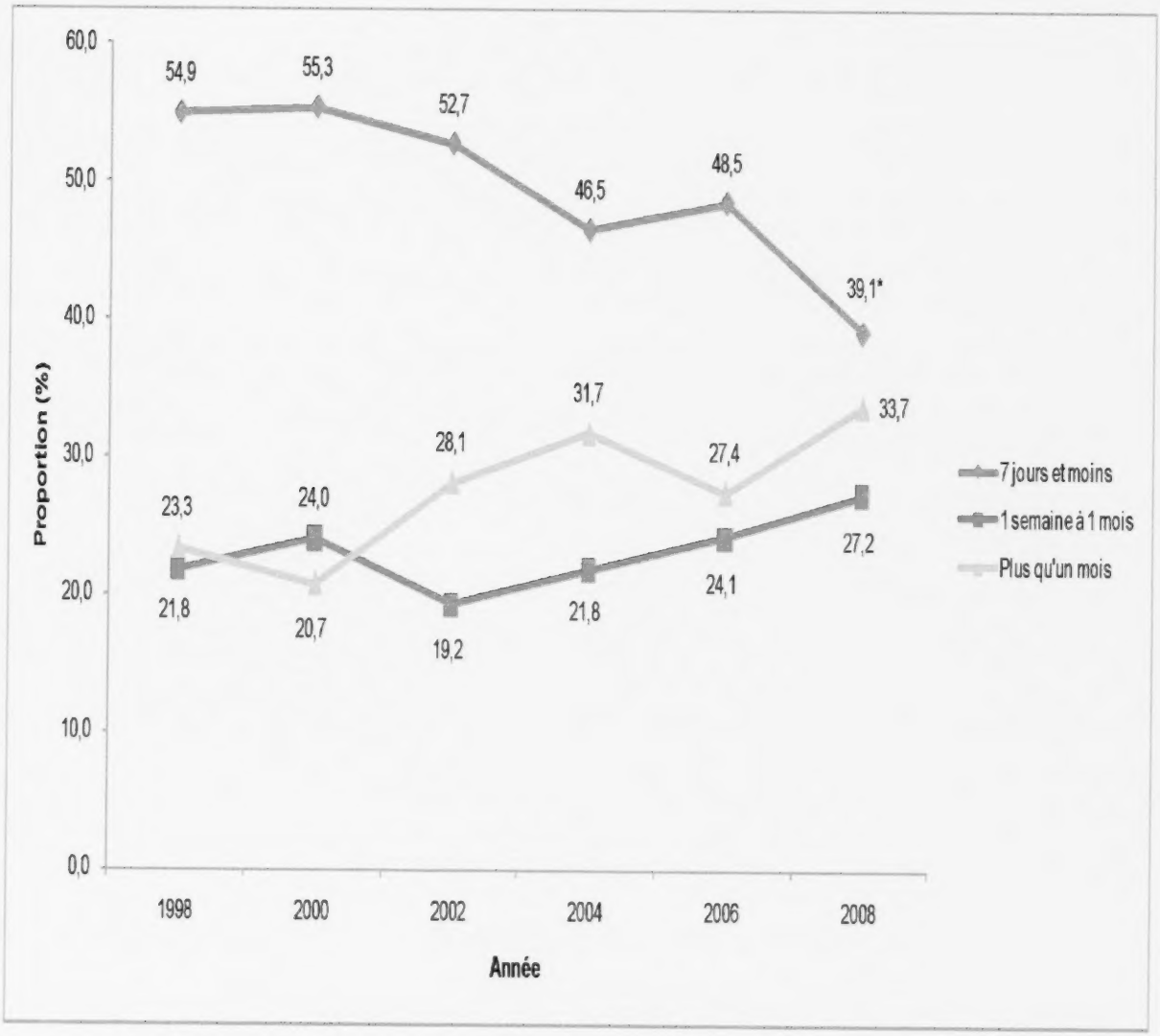

Figure 38 **Répartition des fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours d'une période de 12 mois selon la durée de l'arrêt, filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 15 Répartition des fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours d'une période de 12 mois selon la durée de l'arrêt, selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008

	1998	2000	2002	2004	2006	2008
Tous						
7 jours et moins	55,4 [51,7 – 59,1]	53,5 [49,8 – 57,3]	50,0 [45,8 – 54,2]	44,0 [39,0 – 49,1]	48,1 [41,2 – 55,1]	39,7* [34,1 – 45,5]
1 semaine à 1 mois	22,5 [19,5 – 25,9]	22,6 [19,6 – 25,8]	23,8 [20,5 – 27,4]	22,3 [18,4 – 26,8]	23,4 [18,8 – 28,7]	27,1 [22,4 – 32,4]
Plus d'un mois	22,0 [19,0 – 25,4]	23,9 [20,8 – 27,4]	26,2 [22,8 – 29,9]	33,6 [28,8 – 38,9]	28,5 [23,1 – 34,6]	33,2* [27,9 – 39,1]
Garçons						
7 jours et moins	56,1 [49,7 – 62,3]	50,8 [45,4 – 56,2]	45,9 [39,2 – 52,7]	39,5 [31,9 – 47,7]	47,4 [38,5 – 56,4]	40,5 [31,6 – 50,2]
1 semaine à 1 mois	23,5 [18,6 – 29,3]	20,2 [15,2 – 26,2]	31,0 [25,0 – 37,6]	23,4 [17,2 – 30,9]	22,1[E] [15,4 – 30,7]	26,9[E] [19,4 – 36,0]
Plus d'un mois	20,4 [15,6 – 26,1]	29,1 [24,5 – 34,1]	23,2 [18,3 – 28,9]	37,2 [28,8 – 46,4]	30,5[E] [22,2 – 40,3]	32,5 [24,5 – 41,8]
Filles						
7 jours et moins	54,9 [49,7 – 60,0]	55,3 [50,3 – 60,1]	52,7 [47,4 – 57,9]	46,5 [40,7 – 52,4]	48,5 [39,9 – 57,2]	39,1* [32,4 – 46,3]
1 semaine à 1 mois	21,8 [17,9 – 26,3]	24,0 [20,3 – 28,2]	19,2 [15,9 – 23,1]	21,8 [17,7 – 26,6]	24,1 [18,1 – 31,3]	27,2 [21,6 – 33,7]
Plus d'un mois	23,3 [19,3 – 27,8]	20,7 [16,7 – 25,3]	28,1 [23,6 – 33,1]	31,7 [26,5 – 37,5]	27,4 [20,8 – 35,2]	33,7 [27,3 – 40,6]

* Proportion significativement différente de celle de 1998 ($p < 0,05$).

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ETADJES de 2008, 40 % des élèves du secondaire au Québec ayant fait usage de la cigarette au cours des 30 jours précédant l'enquête et ayant essayé d'arrêter de fumer au cours de l'année précédente (soit environ 12 100 personnes) ont rapporté que l'arrêt tabagique avait duré sept jours ou moins. Cette proportion est significativement inférieure à celle retrouvée en 1998, où elle atteignait alors 55 %.

- La proportion d'élèves faisant usage de la cigarette et ayant effectué une tentative d'arrêt tabagique d'une durée variant entre une semaine et un mois a été estimée à 27 % en 2008 (soit environ 8 200 personnes), alors qu'elle se chiffrait à 22,5 % en 1998. Ces deux proportions ne sont pas significativement différentes l'une de l'autre sur le plan statistique.
- De 1998 à 2008, la proportion d'élèves faisant usage de la cigarette qui ont effectué une tentative d'arrêt tabagique d'une durée supérieure à un mois est passée de 22 % à 33 % (soit environ 10 100 personnes), ce qui représente une augmentation significative sur le plan statistique.
- **Sexe** — Aucune différence significative n'a été enregistrée entre les filles et les garçons en 2008 quant à la durée de l'arrêt tabagique effectué.

DOMAINE CIBLE 1 : PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

Long terme

RÉSULTAT 9 AUGMENTATION DU TAUX DE CESSATION TABAGIQUE DANS LA POPULATION

1.9.4 Proportion d'élèves fumeurs qui ont réussi à arrêter de fumer

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Habitudes de vie/ligne : 263

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion d'élèves qui ont fumé au moins 100 cigarettes au cours de leur vie et qui n'ont pas fumé au cours des 12 mois précédant l'enquête ou ne l'ont fait que de rares fois.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'élèves qui n'ont pas fumé ou ne l'ont fait que de rares fois au cours des 12 mois précédant l'enquête}}{\text{Nombre total d'élèves du secondaire qui ont fumé au moins 100 cigarettes au cours de leur vie}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Élèves fumeurs du secondaire du Québec.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Les fumeurs rapportent habituellement plus d'une tentative d'arrêt avant de cesser de fumer définitivement. L'indicateur permet de surveiller l'évolution de l'arrêt tabagique au fil du temps afin d'apprécier l'état de santé de la population et de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques de contrôle du tabagisme.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données d'un plus grand nombre de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Références : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONS POSÉES

Consommation de 100 cigarettes au cours de la vie

Année		Question
1998	Q17	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2000	Q11	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2002	Q9	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2004	Q9	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2006	Q9	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?
2008	Q11	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes)?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

Cessation tabagique

Années		Questions
1998	Q36	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2000	Q37	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2002	Q31	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2004	Q25	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2006	Q27	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?
2008	Q24	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une proportion appréciable des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'EQTES et l'ETADJES excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école qui, au surplus, pourraient présenter des comportements différents de ceux qui la fréquentent. Les élèves des écoles autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont par ailleurs exclus de la population échantillonnée.

Traitement des données

On considère comme ayant réussi à arrêter de fumer pendant une période d'au moins 12 mois les jeunes qui ont répondu « Je n'ai jamais fumé ou je n'ai pas vraiment fumé au cours des 12 derniers mois » à la question posée.

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Le taux de non-réponse partielle est inférieur à 5 % pour les questions considérées dans cette fiche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été calculés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question sera précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\ \%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\ \% > CV \leq 25\ \%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\ \%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0{,}05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

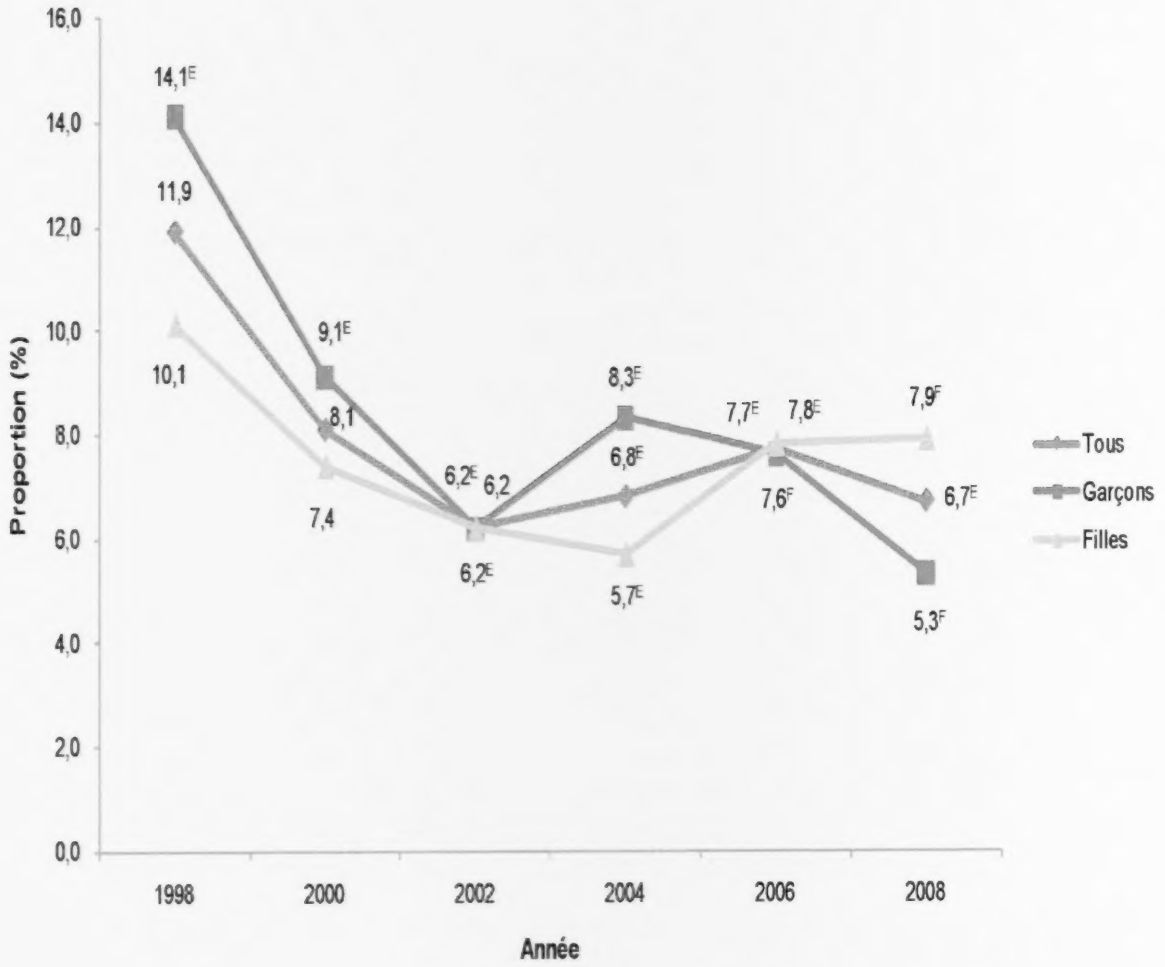

Figure 39 **Proportion d'élèves fumeurs ayant réussi à arrêter de fumer selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 16 Proportion d'élèves fumeurs ayant réussi à arrêter de fumer selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008

	1998	2000	2002	2004	2006	2008
Tous						
Fumeurs ayant cessé de fumer	11,9 [9,5 – 14,9]	8,1 [6,5 – 10,1]	6,2 [4,8 – 7,9]	6,8[E] [5,1 – 9,2]	7,7[E] [5,4 – 10,9]	6,7[E] [4,5 – 9,9]
Garçons						
Fumeurs ayant cessé de fumer	14,1[E] [10,3 – 18,9]	9,1[E] [6,5 – 12,5]	6,2[E] [4,0 – 9,3]	8,3[E] [5,3 – 12,7]	7,6[F]	5,3[F]
Filles						
Fumeurs ayant cessé de fumer	10,1 [7,5 – 13,4]	7,4 [5,5 – 9,8]	6,2[E] [4,5 – 8,6]	5,7[E] [3,8 – 8,4]	7,8[E] [5,2 – 11,6]	7,9[F]

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'édition de 2008 de l'ETADJES, 7 % des élèves québécois du secondaire ayant fumé au moins 100 cigarettes au cours de leur vie (soit environ 2 500 personnes) ont rapporté ne pas avoir fumé ou ne l'avoir fait que de rares fois depuis au moins 12 mois. Cette proportion est similaire à celle retrouvée en 1998, où elle atteignait alors 12 %.
- **Sexe** — Les données indiquent qu'une proportion similaire de garçons et de filles ayant fumé au moins 100 cigarettes à vie avaient arrêté de fumer en 2008, et ce, depuis au moins 12 mois (respectivement de 5 % et de 8 %). En effet, aucune différence significative n'est détectée à cet égard.

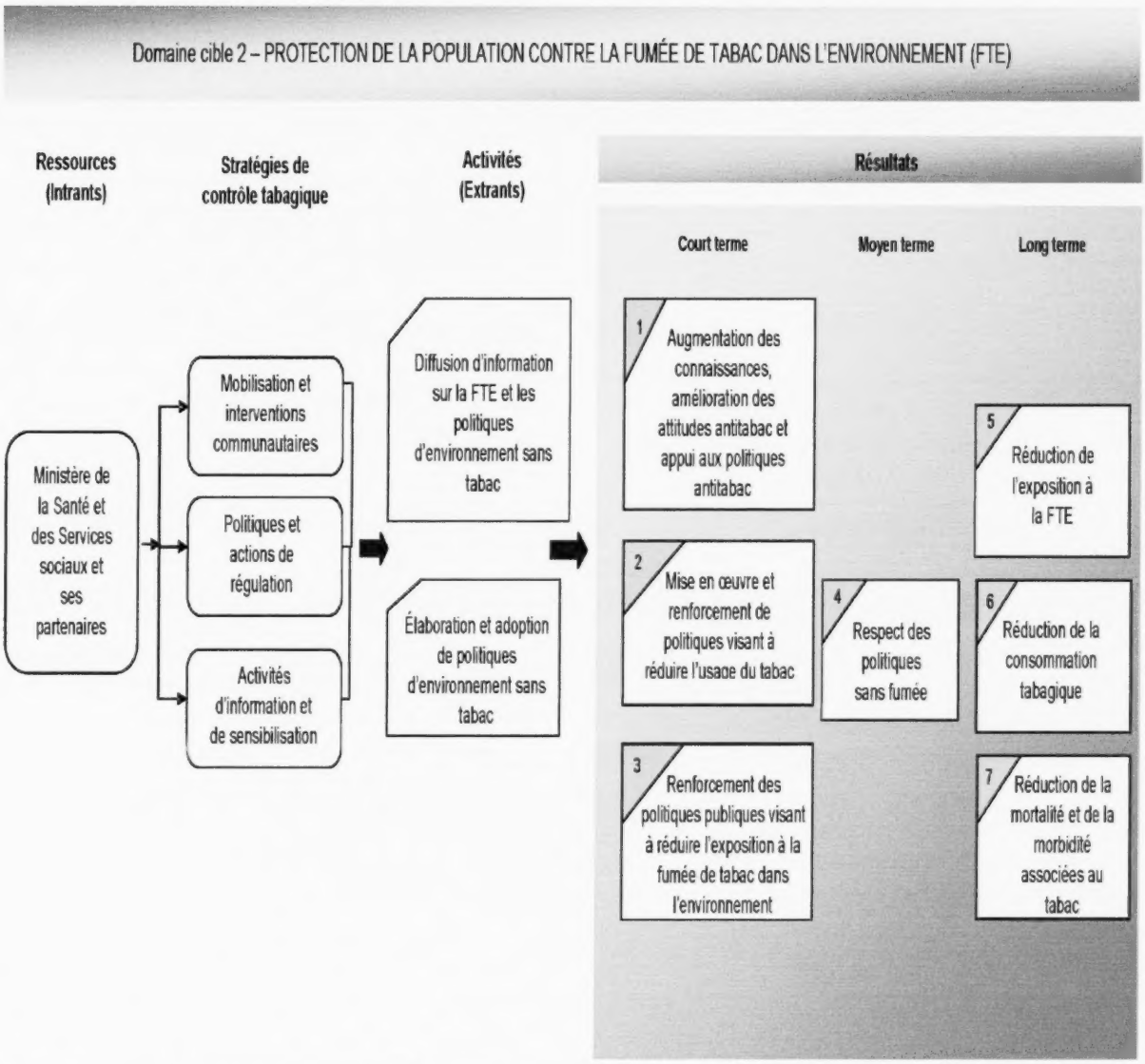

Figure 40 **Domaine cible 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE) – MODÈLE LOGIQUE**

4.2 DOMAINE CIBLE 2 – PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)

Résultats à long terme

Résultat 5 Réduction de l'exposition à la FTE

2.5.1 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement à l'intérieur du domicile chez les élèves

2.5.2 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement sur leurs lieux de travail dans la population âgée de 15 ans et plus

2.5.3 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement dans les lieux publics dans la population âgée de 15 ans et plus

2.5.4 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement à l'intérieur du domicile dans la population âgée de 15 ans et plus

2.5.5 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement dans un véhicule dans la population âgée de 15 ans et plus

2.5.6 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement, tout lieu confondu, dans la population âgée de 15 ans et plus

2.5.7 Proportion de non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit d'y faire usage de la cigarette dans la population âgée de 15 ans et plus

Résultat 6 Réduction de la consommation tabagique

2.6.1 Quantité de cigarettes consommées par les fumeurs quotidiens dans la population âgée de 15 ans et plus

2.6.2 Prévalence de l'usage de la cigarette dans la population âgée de 15 ans et plus

2.6.3 Proportion de fumeurs quotidiens dans la population âgée de 15 ans et plus selon le degré de dépendance à la nicotine

2.6.4 Proportion de fumeurs actuels qui ont acheté des cigarettes de sources non conventionnelles dans la population âgée de 15 ans et plus

2.6.5 Consommation annuelle de cigarettes par habitant

DOMAINE CIBLE 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT

Long terme

RÉSULTAT 5 RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)

2.5.1 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement à l'intérieur du domicile chez les élèves

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Développement, adaptation et intégration sociale/Ligne : 159
- Maladies chroniques/Ligne : 212
- Maladies chroniques/Ligne : 225
- Maladies chroniques/Ligne : 230
- Maladies chroniques/Ligne : 232
- Habitudes de vie/Ligne : 272

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion d'élèves non fumeurs qui ont été exposés, au cours d'une période de 30 jours, à la fumée de tabac dans l'environnement (FTE) à l'intérieur de leur domicile familial.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'élèves non-fumeurs qui ont rapporté avoir été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile au cours d'une période de 30 jours}}{\text{Nombre total d'élèves du secondaire non fumeurs}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Élèves non-fumeurs du secondaire du Québec.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Les jeunes exposés à la FTE à la maison sont davantage susceptibles d'éprouver divers problèmes de santé, en particulier des problèmes respiratoires, et de s'initier précocement au tabagisme. La surveillance de l'exposition à la FTE permet d'identifier les groupes de non-fumeurs dont la santé risque d'être compromise par les particules nocives en suspension dans l'air ambiant de même que de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES) et de l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'EQTES et l'ETADJES, effectuées tous les deux ans, permettent de considérer les données d'un plus grand nombre de collectes que l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes, initiée par Statistique Canada et poursuivie par l'Université de Waterloo, pour le compte de Santé Canada.

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTES)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Organisme responsable : ..... Institut de la statistique du Québec, pour le ministère de la Santé et des Services sociaux

Population visée : ..... Élèves québécois de la 1re à la 5e année du secondaire

Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base biennale

Niveau de représentativité : ..... Québec

Données disponibles : ..... 1998, 2000, 2002 (EQTES), 2004, 2006 et 2008 (ETADJES)

Références : http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONS POSÉES

Exposition à la FTE à l'intérieur du domicile

Années		Questions
1998	Q35	À quelle fréquence es-tu exposé à la fumée de cigarette des autres dans la maison?
2000	Q26	À quelle fréquence es-tu exposé à la fumée de cigarette des autres dans la maison?
2002	Q20	À quelle fréquence es-tu exposé à la fumée de cigarette des autres dans la maison?
2004	Q16	À quelle fréquence es-tu exposé à la fumée de cigarette des autres dans la maison?
2006	Q17	À quelle fréquence es-tu exposé à la fumée de cigarette des autres dans la maison?
2008	Q31	À quelle fréquence es-tu exposé à la fumée de cigarette des autres dans la maison?

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, Institut de la statistique du Québec.

COMMENTAIRES

La fumée de tabac dans l'environnement se compose de la fumée exhalée par les fumeurs et de celle libérée directement dans l'air par l'extrémité incandescente des cigarettes et qui, de ce fait, n'est pas filtrée par la cigarette ou l'appareil respiratoire des fumeurs. L'indicateur de la présente fiche ne prétend pas mesurer l'exposition réelle à la FTE, mais représente la perception de l'exposition par les répondants.

Échantillonnage

Les enquêtes réalisées auprès des élèves ne peuvent prétendre à une représentativité de la population générale des jeunes du même âge. Le plan de sondage de l'EQTES et de l'ETADJES garantit une représentativité par année du secondaire et non par âge. D'une part, une proportion appréciable des jeunes de 12 ans et de 17 ans ne sont pas inscrits au secondaire, en raison de leur date de naissance, de sorte que ces groupes d'âge sont moins bien représentés dans l'échantillon. D'autre part, la fréquentation scolaire au Québec n'étant obligatoire que jusqu'à l'âge de 16 ans, l'EQTES et l'ETADJES excluent en conséquence des jeunes ne fréquentant pas l'école et dont l'environnement familial pourrait différer de celui des jeunes fréquentant l'école. Les élèves des écoles

autochtones, des écoles situées dans des régions très éloignées des grands centres ainsi que de celles de la région Nord-du-Québec sont par ailleurs exclus de la population échantillonnée.

Traitement des données

On considère comme étant exposés à la FTE à la maison les jeunes qui ont répondu « chaque jour », « presque chaque jour », « environ 1 fois par semaine », « environ 1 fois par mois » ou « moins d'une fois par mois » à la question posée.

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Le taux de non-réponse partielle est habituellement inférieur à 5 % pour les questions considérées dans cette fiche, à l'exception des années 2000, 2002 et 2004 pour lesquelles il atteint ou surpasse le seuil de 5 % ayant été défini comme acceptable.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été calculés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question sera précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\ \%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\ \% > CV \leq 25\ \%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\ \%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations tirées de l'EQTES et de l'ETADJES présentées dans cette fiche sont susceptibles de varier sensiblement de celles fournies dans les rapports de l'Institut de la statistique du Québec en raison de la méthode de gestion de la non-réponse partielle employée.

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

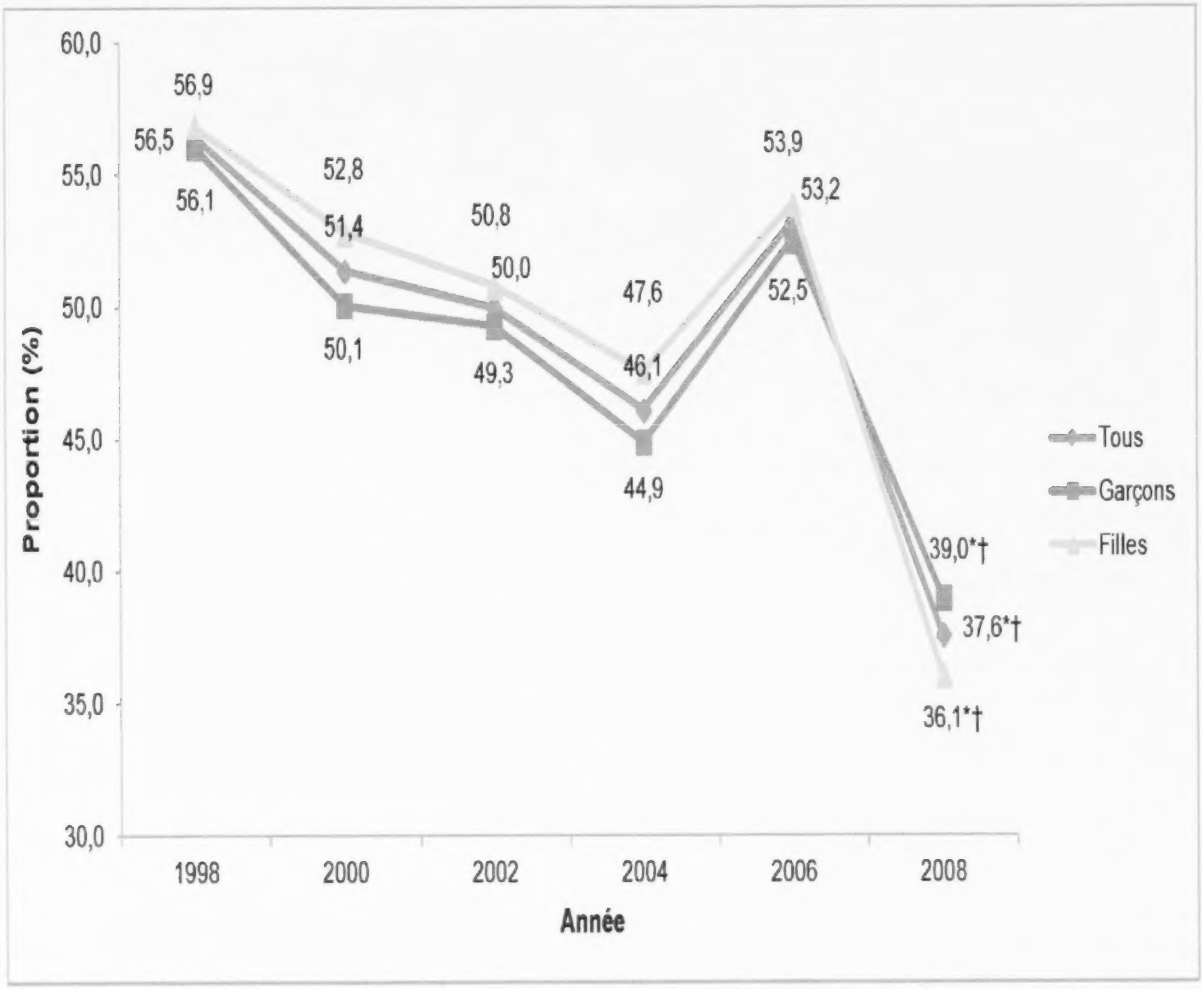

Figure 41 **Proportion d'élèves non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de 1998 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de 2006 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

Tableau 17 **Proportion d'élèves non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

	1998	2000	2002	2004	2006	2008
Tous						
Exposés à la FTE au domicile	56,5 [54,1 – 58,8]	51,4 [49,1 – 53,6]	50,0 [47,7 – 52,3]	46,1 [43,9 – 48,4]	53,2 [51,0 – 55,3]	37,6*† [35,4 – 39,9]
Garçons						
Exposés à la FTE au domicile	56,1 [53,1 – 59,0]	50,1 [47,2 – 53,1]	49,3 [46,5 – 52,1]	44,9 [42,1 – 47,7]	52,5 [49,5 – 55,5]	39,0*† [36,1 – 42,0]
Filles						
Exposées à la FTE au domicile	56,9 [53,8 – 59,9]	52,8 [49,3 – 56,4]	50,8 [47,6 – 53,9]	47,6 [44,7 – 50,5]	53,9 [51,1 – 56,7]	36,1*† [33,6 – 38,7]

* Proportion significativement différente de 1998 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de 2006 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

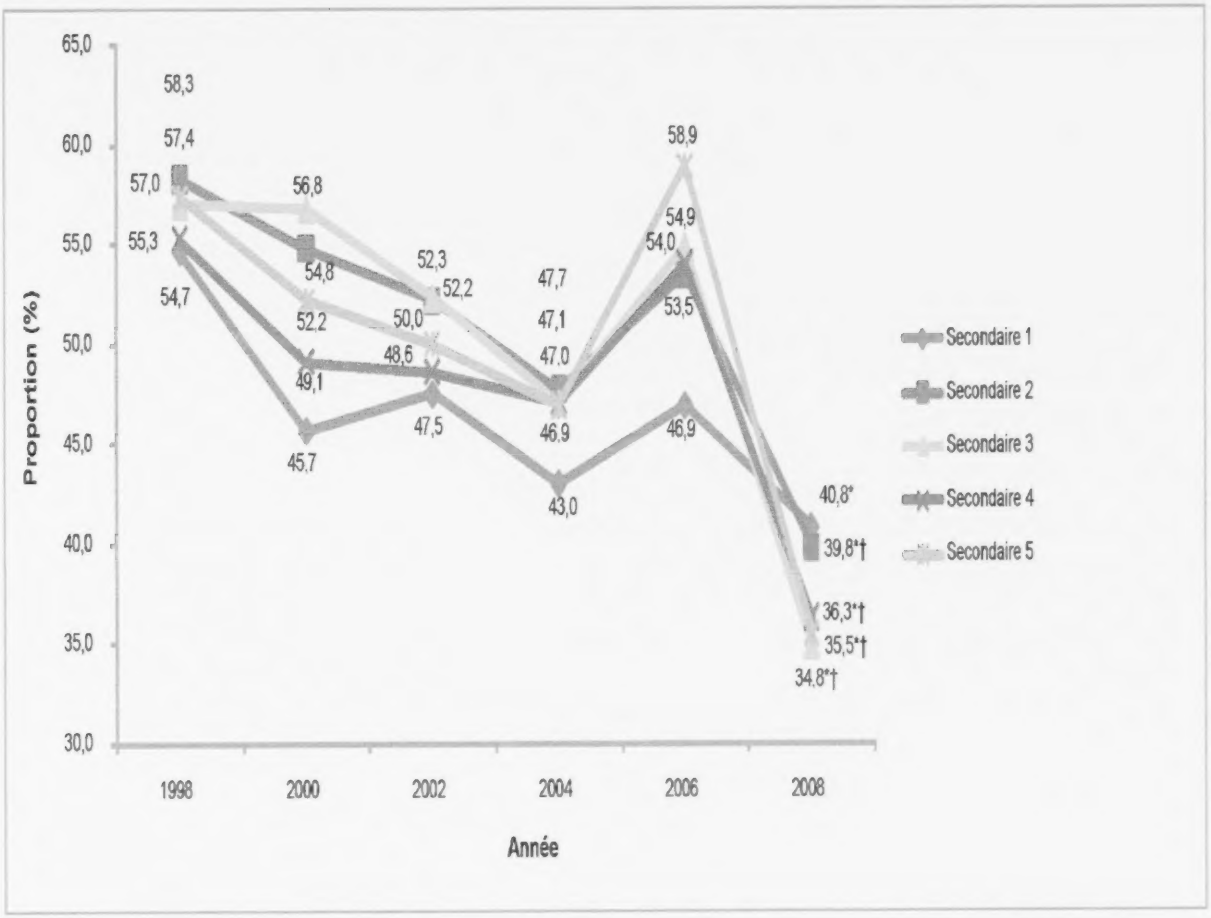

Figure 42 **Proportion d'élèves non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile au cours d'une période de 30 jours selon l'année d'études, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2008**

* Proportion significativement différente de 1998 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de 2006 ($p < 0,05$).

Source : Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000, 2002 et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006, 2008, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — En 2008, la proportion d'élèves non-fumeurs de la 1re à la 5e année du secondaire exposés à la fumée de tabac des autres à l'intérieur de leur domicile au cours d'une période de 30 jours s'élevait à 38 %, ce qui correspond à environ 144 600 élèves fréquentant une école secondaire au Québec. Cette proportion représente une diminution statistiquement significative par rapport aux enquêtes précédentes, tant chez les garçons que chez les filles.
- **Sexe** — La proportion de garçons et de filles non-fumeurs exposés à la FTE à l'intérieur du domicile ne diffère pas de manière significative, et ce pour l'ensemble des années d'enquête considérées.
- **Année d'études** — La baisse significative de la proportion d'élèves non-fumeurs exposés à la FTE à l'intérieur du domicile de 1998 à 2008 est observée pour les cinq années d'études secondaires.

DOMAINE CIBLE 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT

Long terme

RÉSULTAT 5 RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)

2.5.2 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement sur leurs lieux de travail dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Maladies chroniques/Ligne : 211
- Maladies chroniques/Ligne : 224
- Maladies chroniques/Ligne : 229
- Habitudes de vie/Ligne : 270

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la fumée de tabac dans l'environnement (FTE) sur leurs lieux de travail au cours d'une période de 30 jours.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre de non-fumeurs qui ont rapporté avoir été exposés à la FTE sur leurs lieux de travail au cours d'une période de 30 jours}}{\text{Nombre total de non-fumeurs âgés de 15 ans et plus}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Population de non-fumeurs du Québec âgée de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

L'exposition prolongée à la FTE accroît le risque de développer divers problèmes de santé dont des problèmes cardiovasculaires, des troubles respiratoires ou un cancer du poumon. La surveillance de l'exposition des non-fumeurs à la FTE sur leurs lieux de travail fournit une mesure périodique de l'état de protection de la population des travailleurs contre les particules nocives en suspension dans l'air provenant de la fumée de tabac, et ce, afin de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données ». L'ESUTC est la seule enquête de santé fournissant des données décrivant l'exposition des non-fumeurs à la FTE sur leurs lieux de travail au Québec. L'ESUTC a en effet intégré une question à cet égard à partir de l'édition de 2005 de son enquête, contrairement à l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada, qui ne comporte toujours pas de questions portant sur l'exposition à la FTE sur les lieux de travail.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : .....Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : .....Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : .....Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : .....Canada et Québec
Données disponibles : .....1999 à 2010
Références : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

QUESTIONS POSÉES

Exposition à la FTE sur les lieux de travail

Années		Questions
2005	EX_Q080	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur les lieux de votre travail?
2006	EX_Q080	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur les lieux de votre travail?
2007	EX_Q080	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur les lieux de votre travail?
2008	EX_Q080	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur les lieux de votre travail?
2009	EX_Q080	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur les lieux de votre travail?
2010	EX_Q080	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur les lieux de votre travail?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

La fumée de tabac dans l'environnement se compose de la fumée exhalée par les fumeurs et de celle libérée directement dans l'air par l'extrémité incandescente des cigarettes et qui, de ce fait, n'est pas filtrée par la cigarette ou l'appareil respiratoire des fumeurs. L'indicateur de la présente fiche ne prétend pas mesurer l'exposition réelle à la FTE, mais représente la perception de l'exposition par les répondants.

Échantillonnage

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\ \%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\ \% > CV \leq 25\ \%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\ \%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

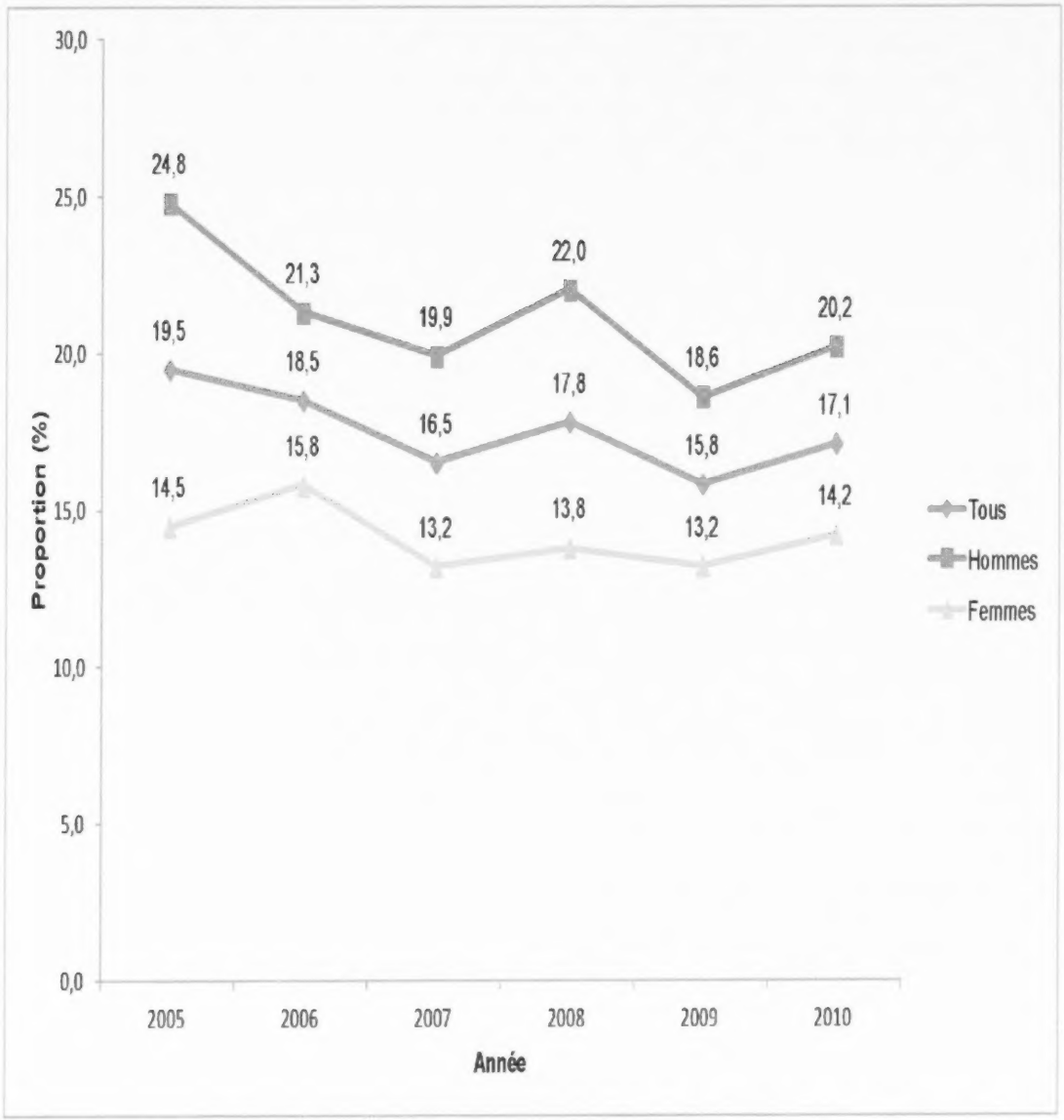

Figure 43 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE sur leurs lieux de travail au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

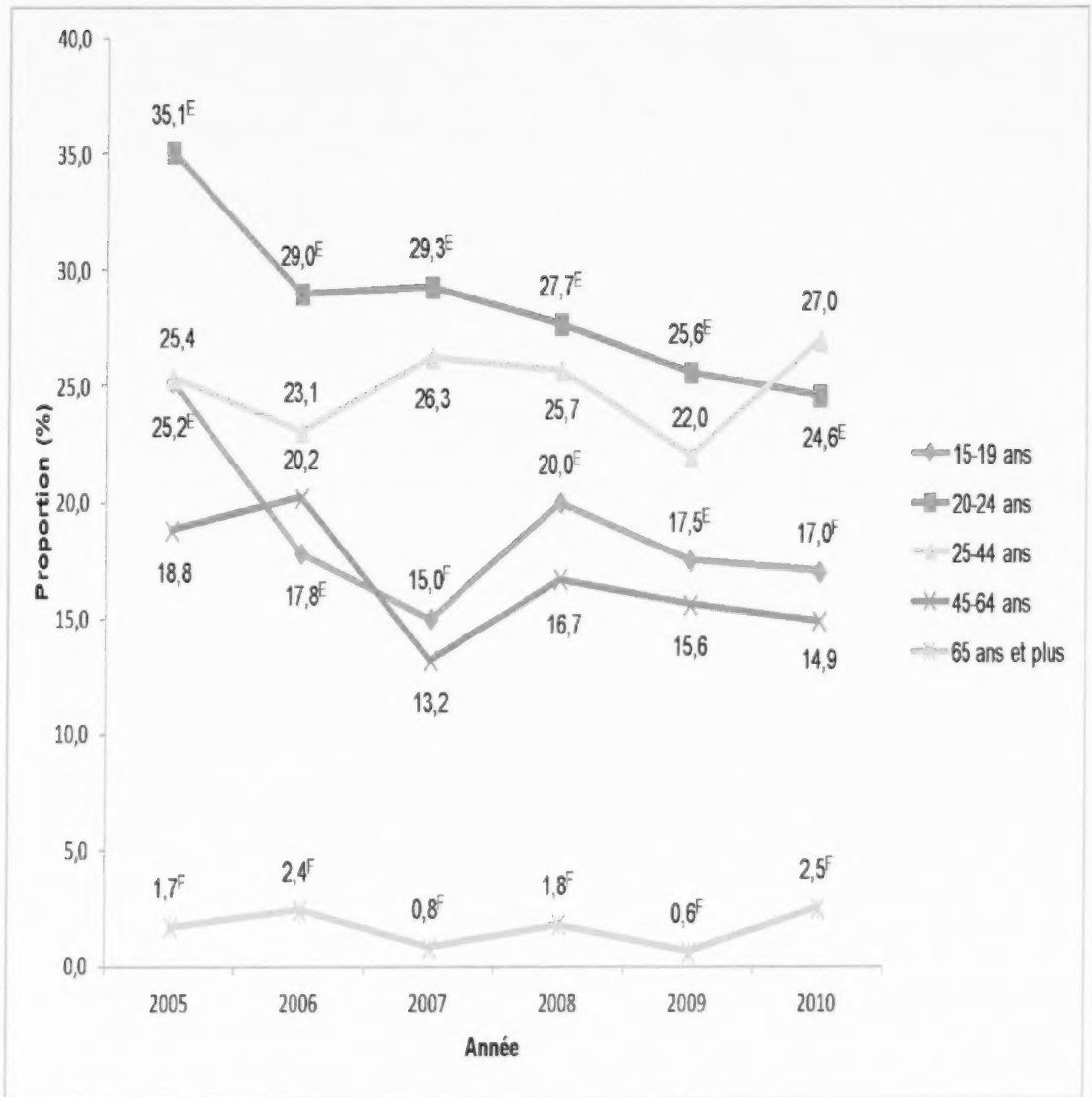

Figure 44 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE sur leurs lieux de travail au cours d'une période de 30 jours selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 18 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE sur leurs lieux de travail au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous						
Exposés à la FTE sur leurs lieux de travail	19,5 [16,9 – 22,2]	18,5 [16,2 – 20,9]	16,5 [14,2 – 18,8]	17,8 [15,5 – 20,2]	15,8 [13,5 – 18,1]	17,1 [14,6 – 19,5]
Hommes						
Exposés à la FTE sur leurs lieux de travail	24,8 [20,6 – 28,9]	21,3 [17,8 – 24,8]	19,9 [16,5 – 23,7]	22,0 [18,4 – 25,7]	18,6 [15,2 – 22,5]	20,2 [16,5 – 24,0]
Femmes						
Exposées à la FTE sur leurs lieux de travail	14,5 [11,3 – 18,2]	15,8 [12,8 – 19,2]	13,2 [10,5 – 16,4]	13,8 [11,0 – 17,1]	13,2 [10,3 – 16,4]	14,2 [11,3 – 17,7]

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ESUTC, 17 % de la population de non-fumeurs québécois âgée de 15 ans et plus (soit environ 921 700 personnes) ont mentionné avoir été exposés à la FTE sur leurs lieux de travail au cours d'une période de 30 jours en 2010, comparativement à 19,5 % en 2005. Cette différence ne se révèle toutefois pas significative sur le plan statistique, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes.
- **Sexe** — Aucune différence significative n'a été détectée entre les hommes et les femmes quant à la proportion de non-fumeurs exposés à la FTE au travail en 2010 (respectivement de 20 % et de 14 %).
- **Âge** — Il n'y a aucune différence statistique entre les différents groupes d'âge quant à la proportion de non-fumeurs ayant déclaré avoir été exposés à la FTE sur leurs lieux de travail en 2010. Certaines estimations s'accompagnent cependant d'une marge d'erreur importante en raison de la faible taille échantillonnale.

DOMAINE CIBLE 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT

Long terme

RÉSULTAT 5 RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)

2.5.3 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement dans les lieux publics dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Maladies chroniques/Ligne : 211
- Maladies chroniques/Ligne : 224
- Maladies chroniques/Ligne : 229
- Habitudes de vie/Ligne : 270

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la fumée de tabac dans l'environnement (FTE) dans les lieux publics au cours d'une période de 30 jours.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre de non-fumeurs qui ont rapporté avoir été exposés à la fumée de tabac dans l'environnement (FTE) dans les lieux publics au cours d'une période de 30 jours}}{\text{Nombre total de non-fumeurs âgés de 15 ans et plus}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Population de non-fumeurs du Québec âgée de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

L'exposition prolongée à la FTE accroît le risque de développer divers problèmes de santé dont des problèmes cardiovasculaires, des troubles respiratoires ou un cancer du poumon. La surveillance de l'exposition des non-fumeurs à la FTE dans les lieux publics fournit une mesure périodique de l'état de protection de la population contre les particules nocives en suspension dans l'air provenant de la fumée de tabac, et ce, afin de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Deux sources de données ont été retenues pour la production de cet indicateur.

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'ESUTC, effectuée chaque année (à raison de deux cycles par année), permet de considérer les données d'un plus grand nombre de collectes que l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada. L'ESUTC a intégré des questions concernant l'exposition à la FTE dans les lieux publics à partir de l'édition de 2005 de son enquête.

Les données de l'ESCC ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données ». Parmi les enquêtes de santé considérées, l'ESCC est la seule à fournir des données à l'échelle des régions sociosanitaires du Québec.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : ..... Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : ..... Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : ..... Canada et Québec
Données disponibles : ..... 1999 à 2010
Références : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Organisme responsable : ..... Statistique Canada en collaboration avec Santé Canada et l'Institut canadien d'information sur la santé
Population visée : ..... Population canadienne âgée de 12 ans et plus
Périodicité : ..... Enquête générale effectuée sur une base biennale
Niveaux de représentativité : ..... Canada, Québec et régions sociosanitaires
Données disponibles : ..... 2000-2001 (cycle 1.1), 2003 (cycle 2.1), 2005 (cycle 3.1), 2007-2008 et 2009-2010 (collecte en continu sur deux ans, fichier combinant les deux années)
Références : http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3226&lang=fr&db=imdb&adm=8&dis=2

QUESTIONS POSÉES

Exposition à la FTE dans les lieux publics

Années		Questions
Lieux publics extérieurs		
2005	EX_Q030	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur une terrasse d'un restaurant ou d'un bar?
	EX_Q060	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à un arrêt ou un abri d'autobus?
	EX_Q070	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'entrée d'un bâtiment?
	EX_Q090	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à votre école?
	EX_Q110	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'extérieur, soit sur un trottoir ou dans un parc?
2006	EX_Q030	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur une terrasse d'un restaurant ou d'un bar?
	EX_Q060	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à un arrêt ou un abri d'autobus?
	EX_Q070	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'entrée d'un bâtiment?
	EX_Q090	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à votre école?
	EX_Q110	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'extérieur, soit sur un trottoir ou dans un parc?
2007	EX_Q030	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur une terrasse d'un restaurant ou d'un bar?
	EX_Q060	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à un arrêt ou un abri d'autobus?
	EX_Q070	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'entrée d'un bâtiment?
	EX_Q090	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à votre école?
	EX_Q110	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'extérieur, soit sur un trottoir ou dans un parc?
2008	EX_Q030	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur une terrasse d'un restaurant ou d'un bar?
	EX_Q060	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à un arrêt ou un abri d'autobus?
	EX_Q070	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'entrée d'un bâtiment?

	EX_Q090	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à votre école?
	EX_Q110	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'extérieur, soit sur un trottoir ou dans un parc?
2009	EX_Q030	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur une terrasse d'un restaurant ou d'un bar?
	EX_Q060	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à un arrêt ou un abri d'autobus?
	EX_Q070	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'entrée d'un bâtiment?
	EX_Q091	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur un terrain de l'école?
	EX_Q110	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'extérieur, soit sur un trottoir ou dans un parc?
2010	EX_Q030	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur une terrasse d'un restaurant ou d'un bar?
	EX_Q060	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à un arrêt ou un abri d'autobus?
	EX_Q070	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'entrée d'un bâtiment?
	EX_Q091	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur un terrain de l'école?
	EX_Q110	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'extérieur, soit sur un trottoir ou dans un parc?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

Années		Questions
Lieux publics intérieurs		
2005	EX_Q040	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un restaurant?
	EX_Q050	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un bar ou une taverne?
	EX_Q100	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à tout autre lieu public, comme un centre commercial, un aréna, une salle de bingo ou à un concert ou un événement sportif?
2006	EX_Q040	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un restaurant?
	EX_Q050	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un bar ou une taverne?

	EX_Q100	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à tout autre lieu public, comme un centre commercial, un aréna, une salle de bingo ou à un concert ou un événement sportif?
2007	EX_Q040	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un restaurant?
	EX_Q050	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un bar ou une taverne?
	EX_Q100	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à tout autre lieu public, comme un centre commercial, un aréna, une salle de bingo ou à un concert ou un événement sportif?
2008	EX_Q040	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un restaurant?
	EX_Q050	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un bar ou une taverne?
	EX_Q100	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à tout autre lieu public, comme un centre commercial, un aréna, une salle de bingo ou à un concert ou un événement sportif?
2009	EX_Q040	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un restaurant?
	EX_Q050	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un bar ou une taverne?
	EX_Q100	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à tout autre lieu public, comme un centre commercial, un aréna, une salle de bingo ou à un concert ou un événement sportif?
2010	EX_Q040	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un restaurant?
	EX_Q050	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un bar ou une taverne?
	EX_Q100	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à tout autre lieu public, comme un centre commercial, un aréna, une salle de bingo ou à un concert ou un événement sportif?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

Exposition à la FTE dans les lieux publics intérieurs

Années		Questions
2000-2001	ET_Q1/ETSA_1	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres la plupart des jours?
	ET_Q2C/ETSA_2C	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres dans des lieux publics (bars, restaurants, centres commerciaux, patinoires, salles de bingo, salles de quilles)?
2003	ETS_Q20B/ETSC_20B	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles)?
2005	ETS_Q20B/ETSE_20B	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles)?
2007–2008	ETS_Q20B/ETS_20B	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles)?
2009-2010	ETS_Q20B/ETS_20B	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles)?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

La fumée de tabac dans l'environnement se compose de la fumée exhalée par les fumeurs et de celle libérée directement dans l'air par l'extrémité incandescente des cigarettes et qui, de ce fait, n'est pas filtrée par la cigarette ou l'appareil respiratoire des fumeurs. L'indicateur de la présente fiche ne prétend pas mesurer l'exposition réelle à la FTE, mais représente la perception de l'exposition par les répondants.

Comparabilité des données

L'ESUTC et l'ESCC diffèrent quant à la nature et à la formulation des questions concernant l'exposition à la FTE dans les lieux publics intérieurs, de sorte qu'on s'attend logiquement à des différences quant aux estimations observées par l'une et l'autre enquête. L'ESUTC évalue l'exposition autodéclarée au moyen de plusieurs questions distinctes — comparativement à une seule pour l'ESCC —, ce qui augmente la probabilité de réponses affirmatives et produit des estimations de proportions plus élevées.

Échantillonnage

Le nombre élevé de répondants de l'ESCC résulte en intervalles de confiance plus étroits et, conséquemment, en estimations plus précises. Par ailleurs, le contexte de l'ESUTC, qui porte spécifiquement sur l'usage du tabac, peut introduire un biais défavorable à l'exactitude des déclarations sur l'exposition à la FTE, contrairement à celui de l'ESCC, qui aborde dans un cadre général diverses thématiques de santé et qui réalise une proportion importante des entrevues en face

à face favorables à la création d'un climat de confiance. Les estimations tirées de l'ESCC ont été produites chez les 15 ans et plus, plutôt que chez les 12 ans et plus, afin de permettre la comparaison des données avec l'ESUTC.

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC. Les résidents des réserves indiennes et des terres de la Couronne, les personnes vivant en institution, les membres à temps plein des Forces armées canadiennes et les habitants de certaines régions éloignées, notamment le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James, sont exclus de la population échantillonnée par l'ESCC. De plus, les données de la région du Nord-du-Québec ne sont pas disponibles dans les fichiers de microdonnées à grande diffusion de l'ESCC en raison de trop faibles effectifs de population.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\ \%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\ \% > CV \leq 25\ \%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\ \%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

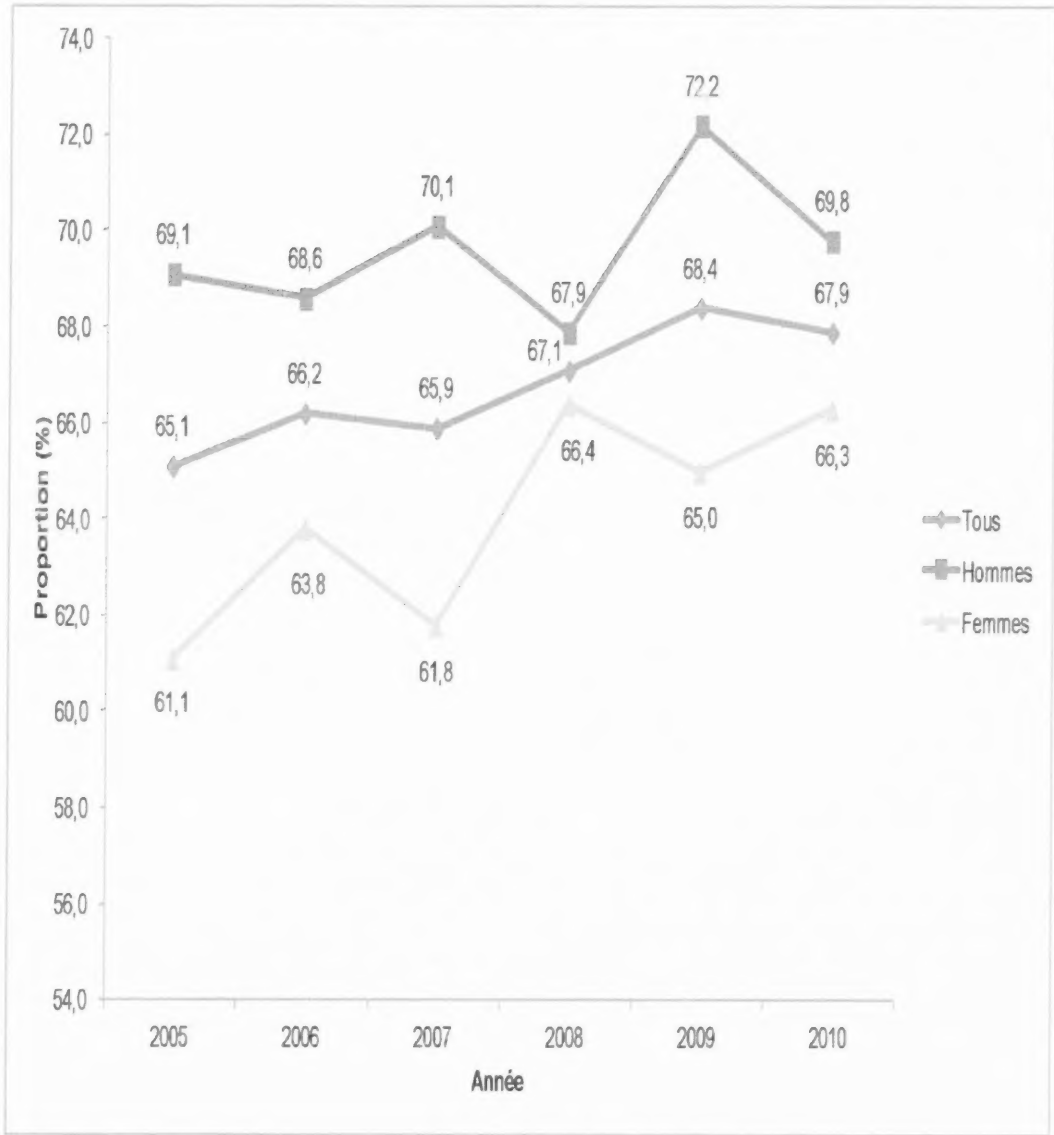

Figure 45 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public extérieur au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

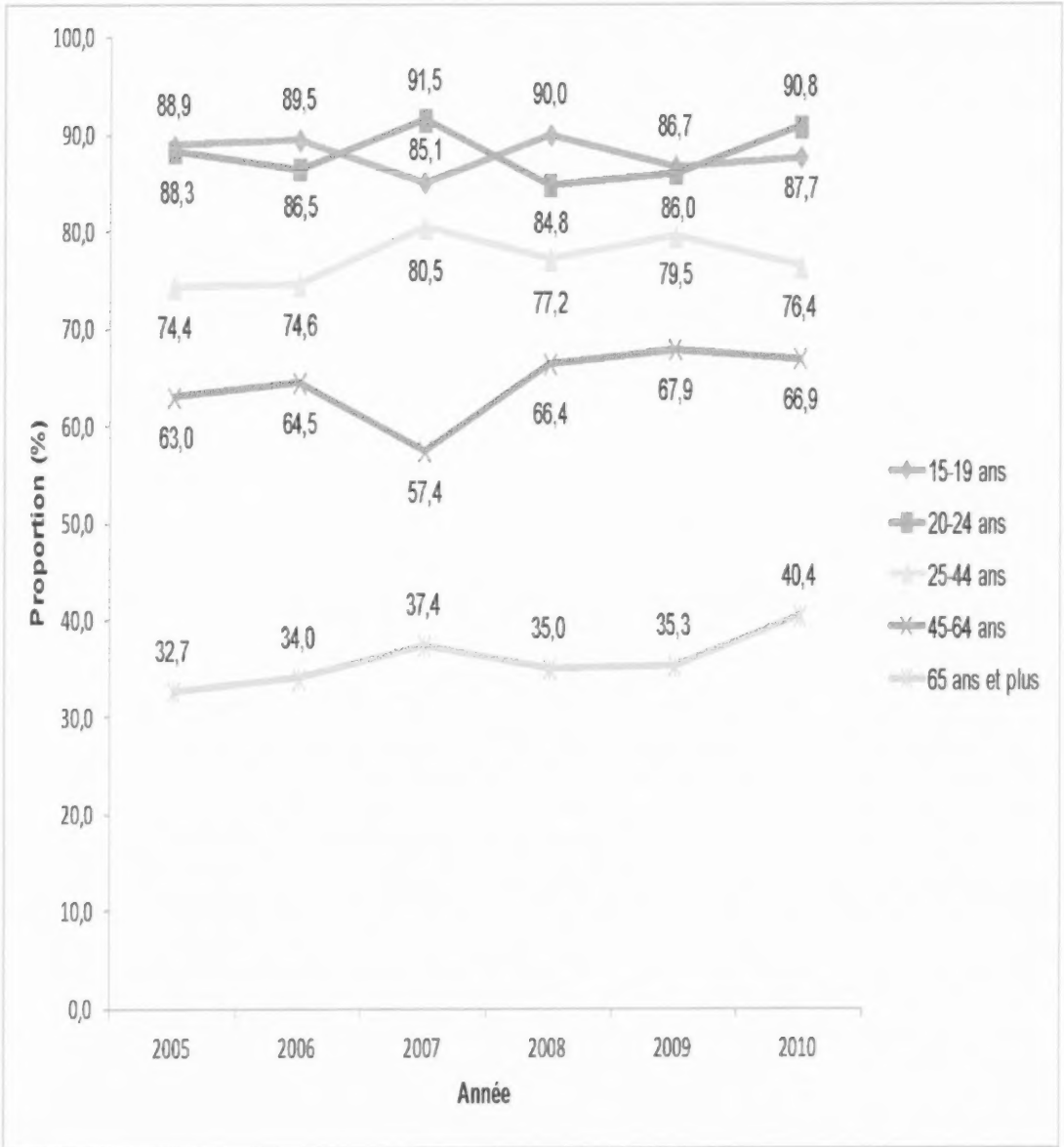

Figure 46 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public extérieur au cours d'une période de 30 jours selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 19 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public extérieur au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous						
Exposés à la FTE dans un lieu public extérieur	65,1 [61,8 – 68,3]	66,2 [63,3 – 69,1]	65,9 [63,0 – 68,8]	67,1 [64,2 – 70,0]	68,4 [65,5 – 71,3]	67,9 [64,9 – 70,9]
Hommes						
Exposés à la FTE dans un lieu public extérieur	69,1 [64,7 – 73,5]	68,6 [64,6 – 72,6]	70,1 [66,1 – 74,1]	67,9 [63,8 – 71,9]	72,2 [68,1 – 76,3]	69,8 [65,5 – 74,1]
Femmes						
Exposées à la FTE dans un lieu public extérieur	61,1 [56,5 – 65,7]	63,8 [59,7 – 68,0]	61,8 [57,7 – 66,0]	66,4 [62,3 – 70,4]	65,0 [60,8 – 69,1]	66,3 [62,1 – 70,5]

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

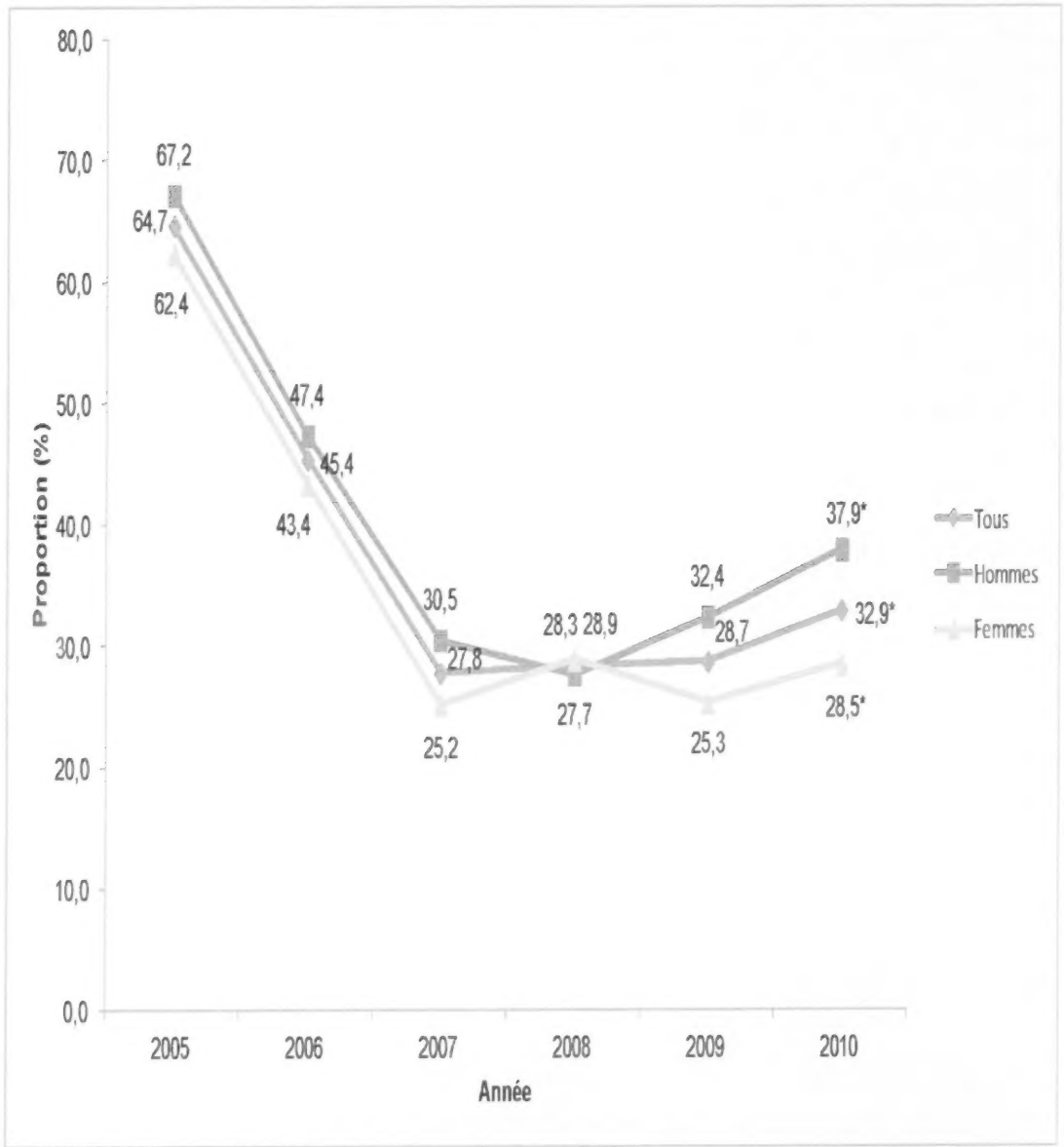

Figure 47 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public intérieur au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

* Proportion significativement différente de 2005 ($p < 0,05$).

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

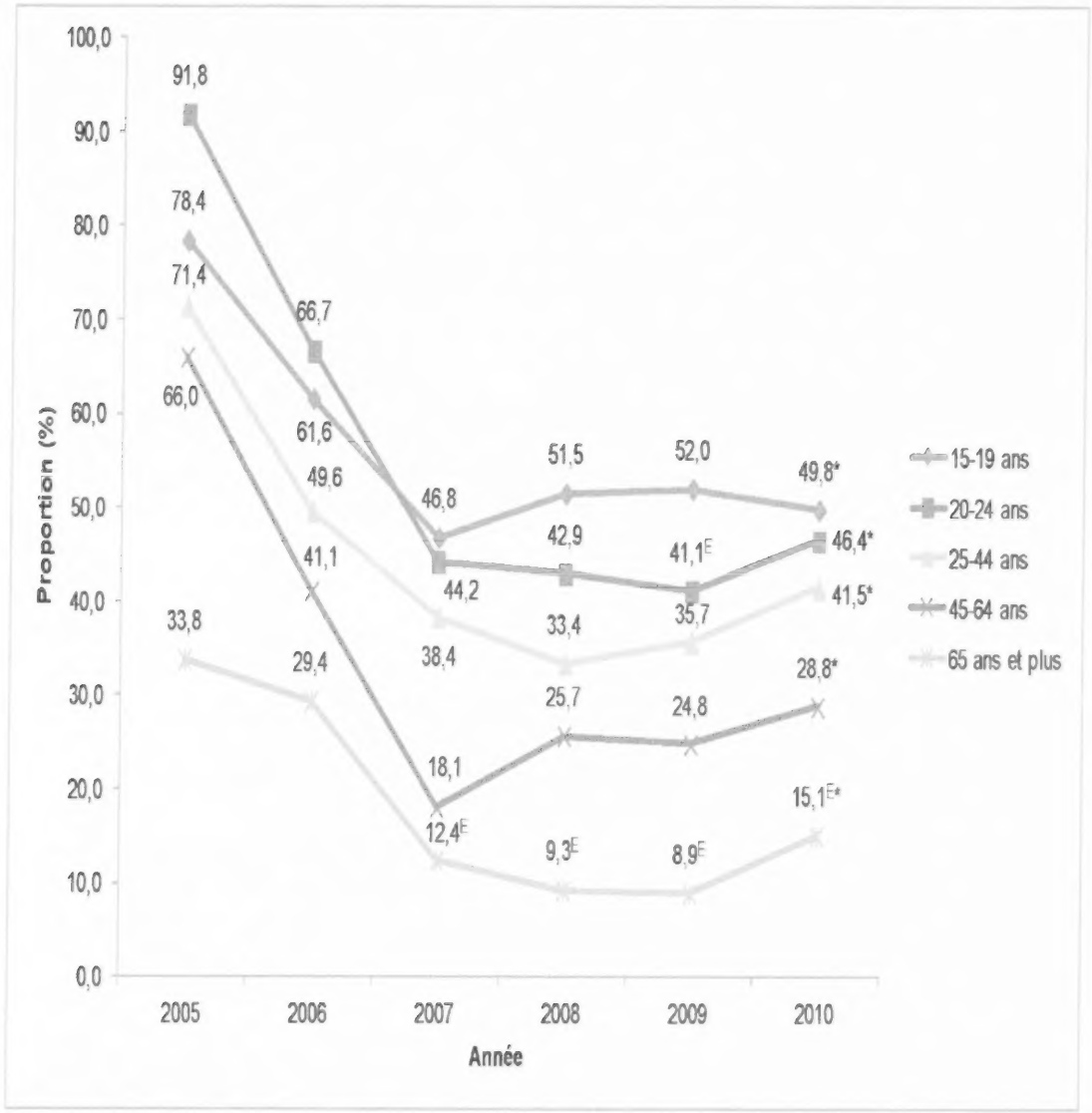

Figure 48 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public intérieur au cours d'une période de 30 jours selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

* Proportion significativement différente de 2005 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 20 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public intérieur au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous						
Exposés à la FTE dans un lieu public intérieur	64,7 [61,5 – 68,0]	45,4 [42,4 – 48,4]	27,8 [25,1 – 30,5]	28,3 [25,5 – 31,0]	28,7 [25,8 – 31,5]	32,9* [29,9 – 35,9]
Hommes						
Exposés à la FTE dans un lieu public intérieur	67,2 [62,7 – 71,7]	47,4 [43,1 – 51,7]	30,5 [26,5 – 34,5]	27,7 [23,8 – 31,6]	32,4 [28,1 – 36,7]	37,9* [33,4 – 42,5]
Femmes						
Exposées à la FTE dans un lieu public intérieur	62,4 [57,8 – 67,0]	43,4 [39,2 – 47,7]	25,2 [21,5 – 28,9]	28,9 [25,0 – 32,7]	25,3 [21,5 – 29,1]	28,5* [24,5 – 32,4]

* Proportion significativement différente de 2005 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

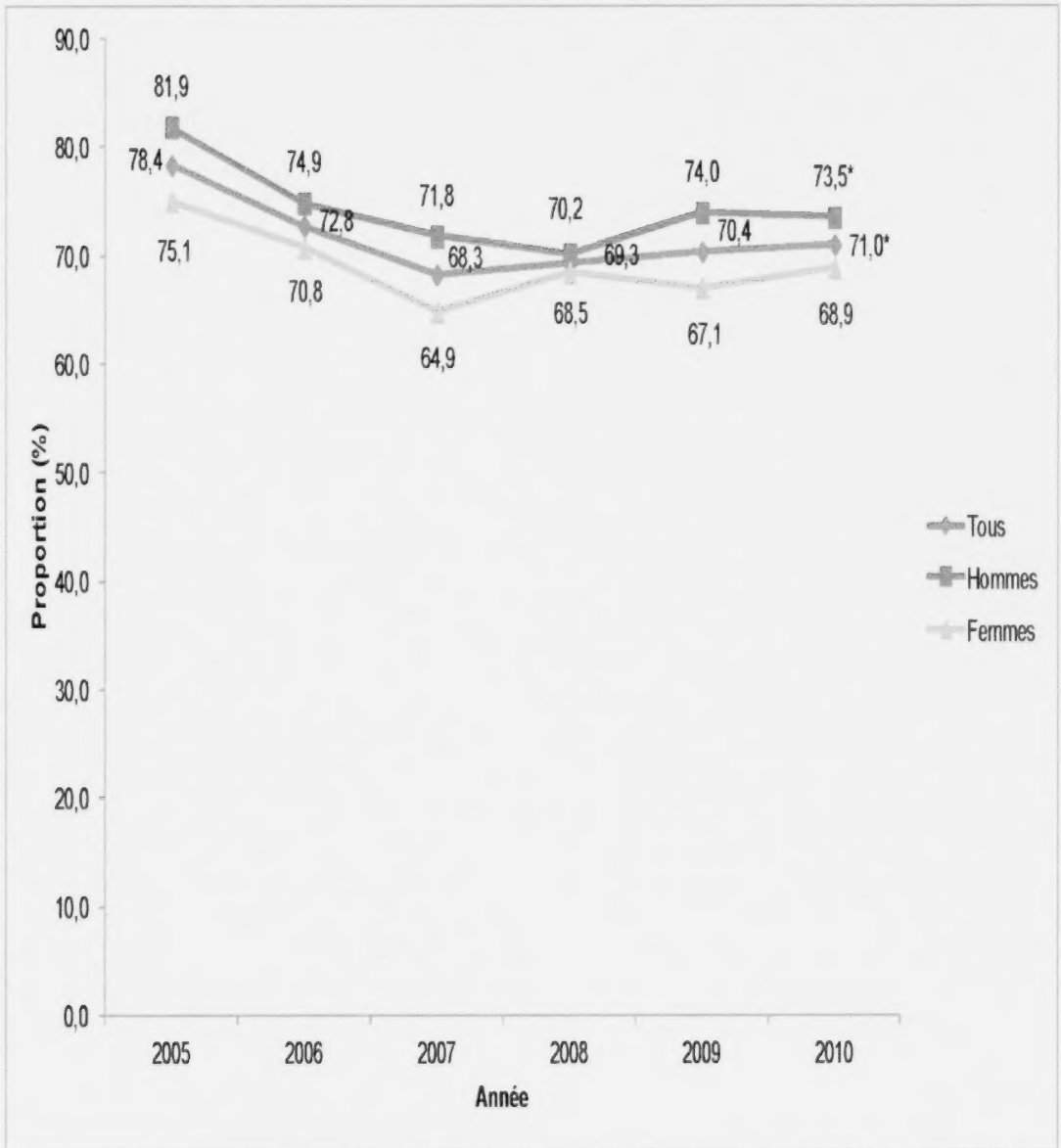

Figure 49 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public intérieur ou extérieur au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

* Proportion significativement différente de 2005 ($p < 0,05$).

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

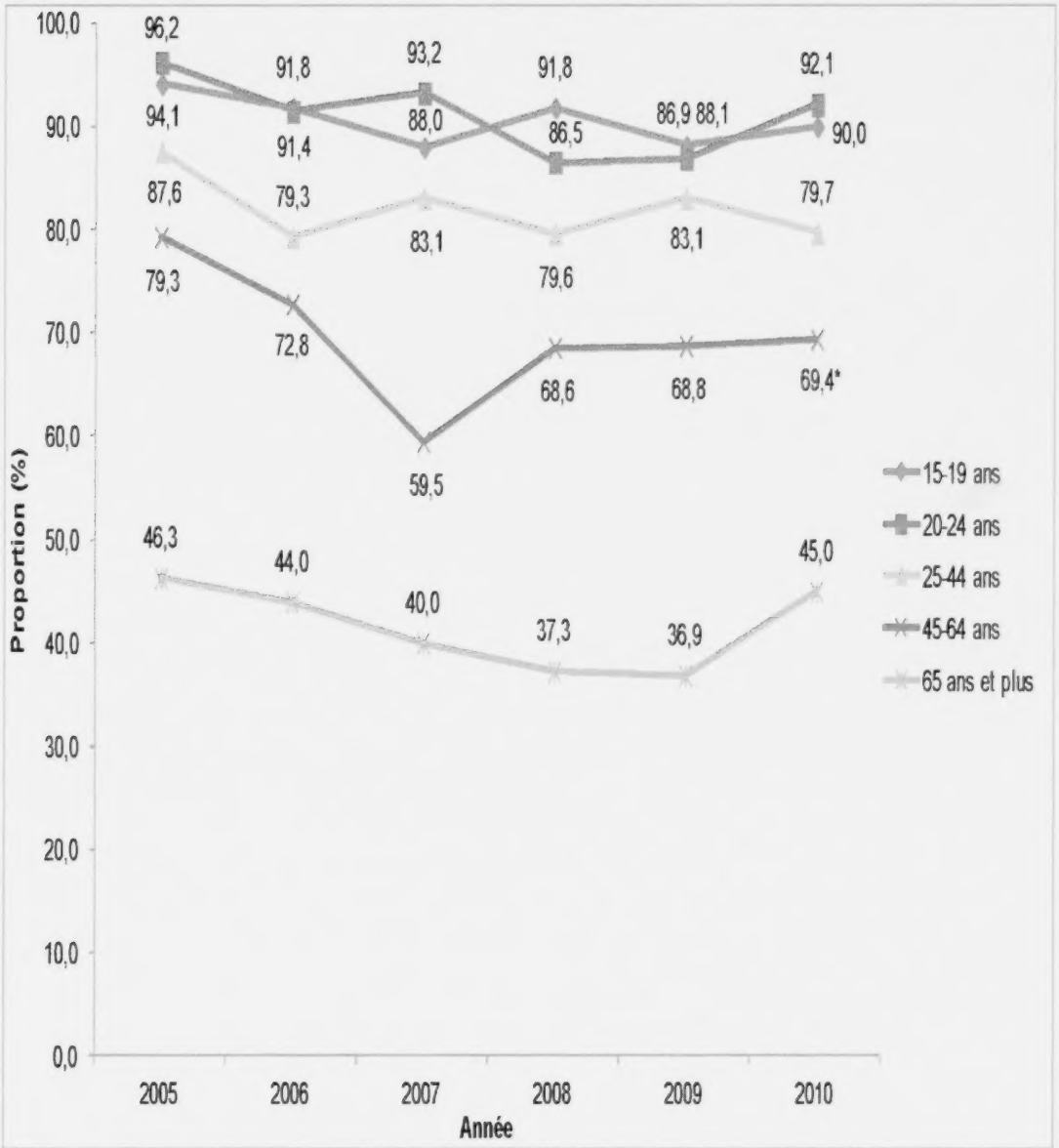

Figure 50 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public intérieur ou extérieur au cours d'une période de 30 jours selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

* Proportion significativement différente de 2005 ($p < 0,05$).

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 21 Proportion de non-fumeurs exposés à la FTE dans un lieu public intérieur ou extérieur au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous						
Exposés à la FTE dans un lieu public	78,4 [75,6 – 81,2]	72,8 [70,1 – 75,6]	68,3 [65,5 – 71,1]	69,3 [66,5 – 72,2]	70,4 [67,5 – 73,3]	71,0* [68,1 – 73,9]
Hommes						
Exposés à la FTE dans un lieu public	81,9 [77,8 – 85,5]	74,9 [71,1 – 78,6]	71,8 [67,9 – 75,7]	70,2 [66,2 – 74,2]	74,0 [70,0 – 78,0]	73,5* [69,3 – 77,6]
Femmes						
Exposées à la FTE dans un lieu public	75,1 [71,0 – 79,2]	70,8 [67,0 – 74,7]	64,9 [60,9 – 69,0]	68,5 [64,5 – 72,5]	67,1 [63,0 – 71,2]	68,9 [64,8 – 73,0]

* Proportion significativement différente de 2005 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 22 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un lieu public intérieur au cours d'une période de 30 jours selon la région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010

		2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Bas-Saint-Laurent	Non-fumeurs exposés	21,3 [15,8 – 27,7]	31,5 [24,8 – 38,1]	26,0 [20,6 – 31,4]	7,4[F]	6,1[F]
Saguenay–Lac-Saint-Jean	Non-fumeurs exposés	33,5 [27,8 – 39,2]	32,9 [26,9 – 39,0]	22,1 [17,6 – 26,7]	7,7[E] [4,7 – 11,8]	4,6[F]
Capitale-Nationale	Non-fumeurs exposés	23,6 [20,4 – 26,9]	25,4 [21,9 – 29,0]	20,9 [18,1 – 23,6]	8,2 [6,2 – 10,6]	7,4* [5,3 – 9,8]
Mauricie et Centre-du-Québec	Non-fumeurs exposés	27,9 [23,8 – 32,1]	29,9 [25,6 – 34,2]	24,1 [20,6 – 27,6]	7,9[E] [5,5 – 10,8]	7,1[E]* [4,8 – 10,2]
Estrie	Non-fumeurs exposés	20,8 [16,0 – 25,5]	24,3 [19,1 – 29,5]	18,5 [14,6 – 23,0]	6,8[E] [4,2 – 10,5]	5,5[F]
Montréal	Non-fumeurs exposés	21,4 [19,6 – 23,3]	24,2 [22,2 – 26,3]	24,7 [23,0 – 26,5]	10,8 [9,3 – 12,2]	10,8* [9,2 – 12,3]
Outaouais	Non-fumeurs exposés	30,4 [24,8 – 36,0]	23,1 [18,2 – 28,1]	27,1 [22,6 – 31,7]	11,7[E] [8,3 – 15,9]	10,0[E]* [6,7 – 14,3]
Abitibi-Témiscamingue	Non-fumeurs exposés	34,3 [26,2 – 42,4]	29,9 [21,8 – 39,0]	30,8 [23,7 – 37,9]	8,9[F]	5,7[F]
Côte-Nord	Non-fumeurs exposés	31,7[E] [21,7 – 43,2]	32,0[E] [21,7 – 43,8]	17,7[E] [10,6 – 27,0]	7,6[F]	5,4[F]
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	Non-fumeurs exposés	31,5[E] [22,0 – 41,0]	27,5[E] [18,3 – 38,4]	19,3[E] [12,4 – 27,9]	5,6[F]	4,8[F]
Chaudière-Appalaches	Non-fumeurs exposés	27,7 [23,3 – 32,1]	26,6 [22,0 – 31,3]	19,8 [16,3 – 23,7]	5,5[E] [3,4 – 8,3]	5,6[E]* [3,4 – 8,7]
Laval	Non-fumeurs exposés	27,3 [22,7 – 32,0]	28,5 [23,4 – 33,6]	23,9 [19,9 – 28,0]	9,9[E] [7,0 – 13,5]	7,4[E]* [4,7 – 10,9]
Lanaudière	Non-fumeurs exposés	30,7 [25,9 – 35,5]	28,4 [23,6 – 33,3]	22,8 [19,0 – 26,6]	8,6[E] [6,0 – 11,9]	5,6[E]* [3,4 – 8,5]
Laurentides	Non-fumeurs exposés	33,6 [29,2 – 38,1]	31,6 [27,1 – 36,1]	20,6 [17,3 – 23,9]	8,1[E] [5,8 – 10,9]	10,0* [7,3 – 13,4]
Montérégie	Non-fumeurs exposés	24,0 [21,7 – 26,4]	25,7 [23,2 – 28,2]	19,6 [17,7 – 21,5]	9,0 [7,5 – 10,6]	7,7* [6,2 – 9,4]
Québec (province)	Non-fumeurs exposés	25,6 [24,6 – 26,6]	26,7 [25,6 – 27,8]	22,5 [21,6 – 23,3]	8,9 [8,3 – 9,6]	8,1* [7,4 – 8,8]

* Proportion significativement différente de 2000-2001 ($p < 0,05$).

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001 à 2009-2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ESUTC, 68 % de la population de non-fumeurs québécois âgée de 15 ans et plus (soit environ 3 669 000 personnes) ont mentionné avoir été exposés à la FTE dans un **lieu public extérieur** au cours d'une période de 30 jours en 2010, comparativement à 65 % en 2005. Cette augmentation ne se révèle toutefois pas significative sur le plan statistique, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes.
- Environ le tiers des non-fumeurs québécois sur 10 (33 %) âgés de 15 ans et plus (soit environ 1 777 400 personnes) ont mentionné avoir été exposés à la FTE dans un **lieu public intérieur** au cours d'une période de 30 jours en 2010, ce qui représente une diminution significative sur le plan statistique par rapport à 2005 (65 %).
- **Sexe** — D'après l'ESUTC, une proportion similaire d'hommes et de femmes ont été exposés à la FTE dans un **lieu public extérieur** en 2010 (respectivement de 70 % et de 66 %). Il apparaît toutefois qu'une proportion significativement plus élevée d'hommes que de femmes ont été exposés à la FTE dans un **lieu public intérieur** (respectivement de 38 % et de 28,5 %).
- **Âge** — Selon l'ESUTC, une différence significative est détectée entre la proportion de non-fumeurs âgés de 45 ans et plus et celle des non-fumeurs âgés de moins de 45 ans quant à leur exposition à la FTE dans un **lieu public intérieur** au cours d'une période de 30 jours en 2010. De plus, les non-fumeurs âgés de 65 ans et plus sont proportionnellement moins nombreux ($p < 0,05$) que ceux des autres groupes d'âge à déclarer avoir été exposés à la FTE dans les **lieux publics extérieurs et intérieurs**. Il est cependant à noter que certaines estimations s'accompagnent d'une marge d'erreur plus grande en raison de la faible taille échantillonnale.
- **Région** — L'exposition à la FTE dans un **lieu public intérieur** apparaît avoir diminué dans chacune des régions sociosanitaires du Québec entre l'édition de 2000-2001 et 2009-2010 de l'ESCC. Il est à noter que cette diminution ne s'avère pas statistiquement significative pour chacune des régions, car certaines estimations s'accompagnent d'une marge d'erreur plus grande en raison de la faible taille échantillonnale.

DOMAINE CIBLE 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT

Long terme

RÉSULTAT 5 RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)

2.5.4 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement à l'intérieur du domicile dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Développement, adaptation et intégration sociale/Ligne : 159
- Maladies chroniques/Ligne : 212
- Maladies chroniques/Ligne : 225
- Maladies chroniques/Ligne : 230
- Maladies chroniques/Ligne : 232
- Habitudes de vie/Ligne : 272

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la fumée de tabac dans l'environnement (FTE) à l'intérieur de leur domicile chaque jour ou presque chaque jour.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre de non-fumeurs qui ont rapporté avoir été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile chaque jour ou presque chaque jour}}{\text{Nombre total de non-fumeurs âgés de 15 ans et plus}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Population de non-fumeurs du Québec âgée de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

L'exposition prolongée à la FTE accroît le risque de développer divers problèmes de santé dont des problèmes cardiovasculaires, des troubles respiratoires ou un cancer du poumon. La surveillance de l'exposition à la FTE à la maison permet d'identifier les groupes de non-fumeurs dont la santé risque d'être compromise par les particules nocives en suspension dans l'air ambiant de même que de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Deux sources de données ont été retenues pour la production de cet indicateur.

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'ESUTC, effectuée chaque année (à raison de deux cycles par année), permet de considérer les données d'un plus grand nombre de collectes que l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada.

Les données de l'ESCC ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données ». Parmi les enquêtes de santé considérées, l'ESCC est la seule à fournir des données à l'échelle des régions sociosanitaires du Québec.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : .....Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : .....Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : .....Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : .....Canada et Québec
Données disponibles : .....1999 à 2010
Références : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Organisme responsable : .....Statistique Canada en collaboration avec Santé Canada et l'Institut canadien d'information sur la santé
Population visée : .....Population canadienne âgée de 12 ans et plus
Périodicité : .....Enquête générale effectuée sur une base biennale
Niveaux de représentativité : .....Canada, Québec et régions sociosanitaires
Données disponibles : .....2000-2001 (cycle 1.1), 2003 (cycle 2.1), 2005 (cycle 3.1), 2007-2008 et 2009-2010 (collecte en continu sur deux ans, fichier combinant les deux années)
Références : http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3226&lang=fr&db=imdb&adm=8&dis=2

QUESTIONS POSÉES

Exposition à la FTE à l'intérieur du domicile

Années		Questions
1999 à 2003	H020	En comptant les membres de la famille et les visiteurs réguliers, combien de personnes fument à l'intérieur de votre maison chaque jour ou presque chaque jour?
2004 à 2005	HS_Q20	Combien de personnes fument à l'intérieur de votre maison chaque jour ou presque chaque jour? Veuillez inclure tous les membres de la famille et les visiteurs.
2006 à 2010	HS_Q20	Combien de personnes fument la cigarette à l'intérieur de votre maison chaque jour ou presque chaque jour? Veuillez inclure tous les membres de la famille et les visiteurs.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

Exposition à la FTE à l'intérieur du domicile

Années		Questions
2000-2001	ET_Q1/ETSA_1	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres la plupart des jours?
	ET_Q2A/ETSA_2A	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres à la maison?
2003	ETS_Q10/ETSC_10	En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour?
2005	ETS_Q10/ETSE_10	En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour?
2007-2008	ETS_Q10/ETS_10	En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour?
2009-2010	ETS_Q10/ETS_10	En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

La fumée de tabac dans l'environnement se compose de la fumée exhalée par les fumeurs et de celle libérée directement dans l'air par l'extrémité incandescente des cigarettes et qui, de ce fait, n'est pas filtrée par la cigarette ou l'appareil respiratoire des fumeurs. L'indicateur de la présente fiche ne prétend pas mesurer l'exposition réelle à la FTE, mais représente la perception de l'exposition par les répondants.

Comparabilité des données

L'ESUTC et l'ESCC diffèrent quelque peu quant à la formulation des questions concernant l'exposition à la FTE à l'intérieur du domicile. On considère comme étant exposées à la FTE à la maison les personnes qui ont indiqué un nombre différent de 0 à la question de l'ESUTC ou qui ont répondu « oui » à la question de l'ESCC.

Échantillonnage

Le nombre élevé de répondants de l'ESCC résulte en intervalles de confiance plus étroits et, conséquemment, en estimations plus précises. Par ailleurs, le contexte de l'ESUTC, qui porte spécifiquement sur l'usage du tabac, peut introduire un biais défavorable à l'exactitude des déclarations sur l'exposition à la FTE, contrairement à celui de l'ESCC, qui aborde dans un cadre général diverses thématiques de santé et qui réalise une proportion importante des entrevues en face à face favorables à la création d'un climat de confiance. Les estimations tirées de l'ESCC ont été produites chez les 15 ans et plus, plutôt que chez les 12 ans et plus, afin de permettre la comparaison des données avec l'ESUTC.

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC. Les résidents des réserves indiennes et des terres de la Couronne, les personnes vivant en institution, les membres à temps plein des Forces armées canadiennes et les habitants de certaines régions éloignées, notamment le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James, sont exclus de la population échantillonnée par l'ESCC. De plus, les données de la région du Nord-du-

Québec ne sont pas disponibles dans les fichiers de microdonnées à grande diffusion de l'ESCC en raison de trop faibles effectifs de population.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\,\%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\,\%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\,\%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\,\% > CV \leq 25\,\%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\,\%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

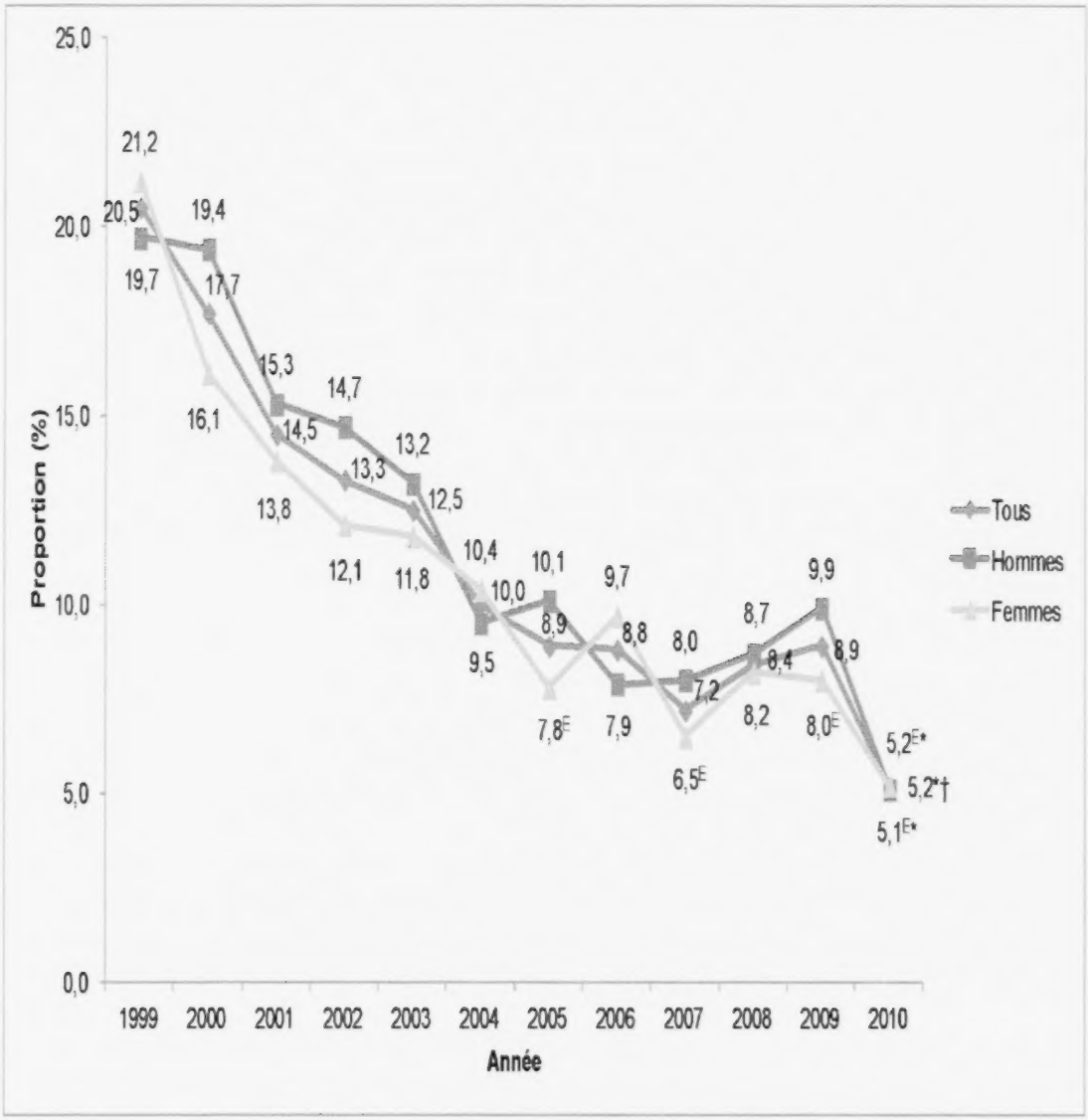

Figure 51 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile chaque jour ou presque chaque jour selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

* Proportion significativement différente de 1999 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de 2009 ($p < 0,05$).

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

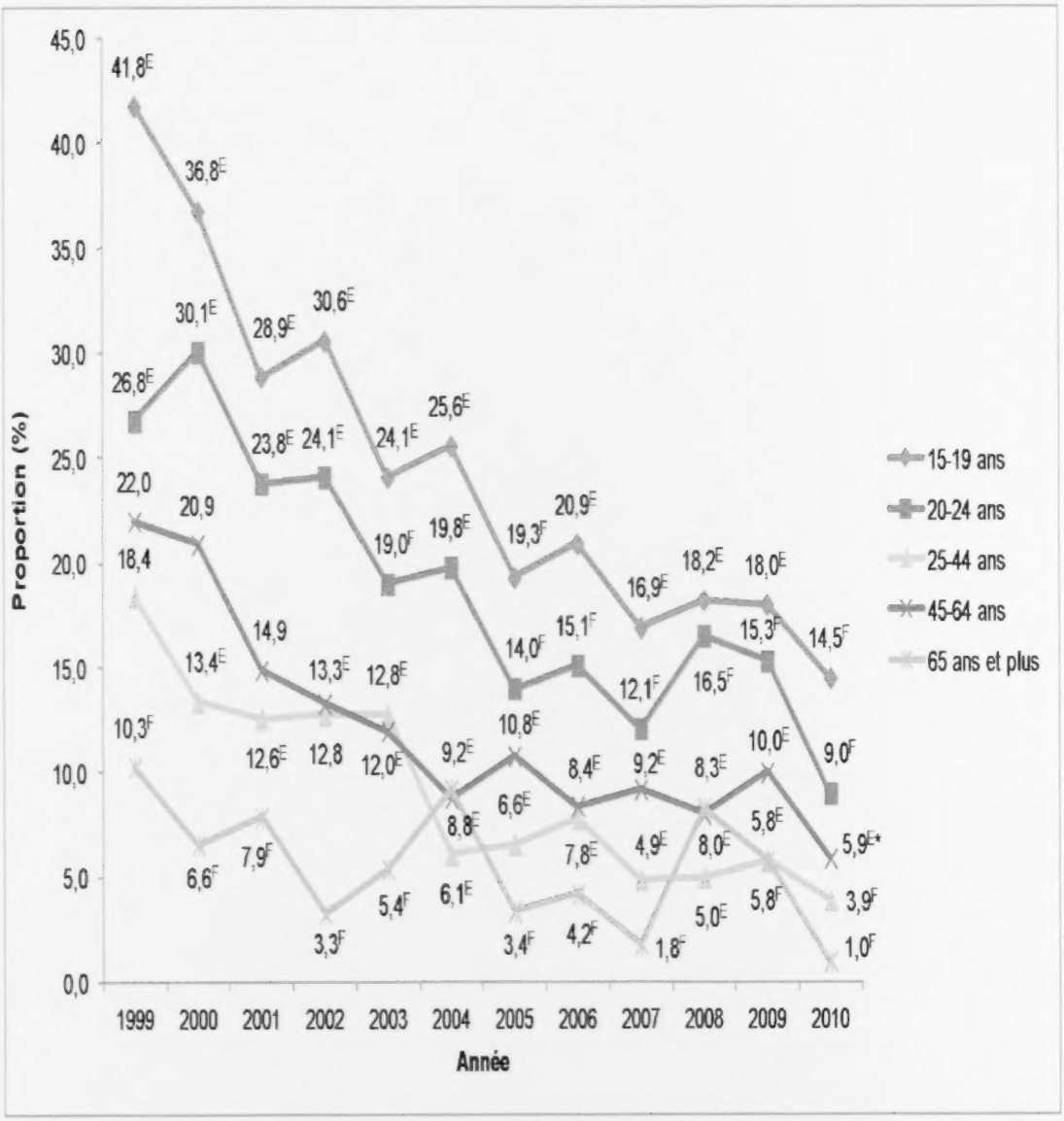

Figure 52 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile chaque jour ou presque chaque jour selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

* Proportion significativement différente de 1999 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 23 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile chaque jour ou presque chaque jour selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous												
Exposés à la FTE au domicile	20,5 [17,7 – 23,3]	17,7 [15,0 – 20,5]	14,5 [12,2 – 16,9]	13,3 [11,1 – 15,6]	12,5 [10,0 – 14,9]	10,0 [8,1 – 12,0]	8,9 [7,1 – 11,0]	8,8 [7,2 – 10,7]	7,2 [5,7 – 9,0]	8,4 [6,8 – 10,3]	8,9 [7,2 – 10,8]	5,2*† [3,8 – 6,8]
Hommes												
Exposés à la FTE au domicile	19,7 [15,9 – 24,0]	19,4 [15,4 – 23,9]	15,3 [12,0 – 19,2]	14,7 [11,4 – 18,4]	13,2 [9,8 – 17,3]	9,5 [7,0 – 12,5]	10,1 [7,3 – 13,3]	7,9 [5,7 – 10,6]	8,0 [5,8 – 10,7]	8,7 [6,4 – 11,5]	9,9 [7,3 – 13,0]	5,1[E]* [3,3 – 7,6]
Femmes												
Exposées à la FTE au domicile	21,2 [17,3 – 25,1]	16,1 [12,5 – 20,2]	13,8 [10,7 – 17,4]	12,1 [9,2 – 15,4]	11,8 [8,7 – 15,6]	10,4 [7,8 – 13,5]	7,8[E] [5,5 – 10,7]	9,7 [7,3 – 12,6]	6,5[E] [4,5 – 8,9]	8,2 [6,0 – 10,9]	8,0[E] [5,8 – 10,7]	5,2[E]* [3,4 – 7,6]

* Proportion significativement différente de 1999 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de 2009 ($p < 0,05$).

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 24 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile chaque jour ou presque chaque jour selon la région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010

		2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Bas-Saint-Laurent	Non-fumeurs exposés	16,6[E] [11,7 – 22,5]	16,7[E] [11,7 – 22,9]	14,0[E] [10,0 – 18,9]	12,3[E] [8,0 – 17,9]	9,5[E] [5,5 – 15,2]
Saguenay–Lac-Saint-Jean	Non-fumeurs exposés	20,1 [15,3 – 25,0]	13,9[E] [9,7 – 19,0]	10,0[E] [7,0 – 13,8]	8,4[E] [5,3 – 12,6]	6,5[F]
Capitale-Nationale	Non-fumeurs exposés	14,6 [11,9 – 17,3]	12,4 [9,8 – 15,3]	10,3 [8,3 – 12,4]	10,0 [7,8 – 12,6]	7,3* [5,3 – 9,8]
Mauricie et Centre-du-Québec	Non-fumeurs exposés	17,9 [14,5 – 21,7]	13,8 [10,6 – 17,4]	13,0 [10,4 – 16,0]	8,9[E] [6,4 – 12,0]	9,5[E]* [6,8 – 12,9]
Estrie	Non-fumeurs exposés	14,0 [10,1 – 18,6]	12,5[E] [8,8 – 17,1]	9,5[E] [6,6 – 13,1]	12,6[E] [8,9 – 17,1]	7,9[E] [4,7 – 12,3]
Montréal	Non-fumeurs exposés	12,0 [10,5 – 13,4]	12,5 [10,9 – 14,1]	9,8 [8,6 – 11,1]	7,5 [6,2 – 8,7]	5,0* [3,9 – 6,2]
Outaouais	Non-fumeurs exposés	17,2 [12,9 – 22,4]	15,6 [11,5 – 20,4]	12,9 [9,7 – 16,8]	12,5[E] [9,0 – 16,8]	8,0[E]* [5,0 – 12,0]
Abitibi-Témiscamingue	Non-fumeurs exposés	23,1[E] [16,2 – 31,2]	17,7[E] [11,3 – 25,8]	13,2[E] [8,4 – 19,4]	10,0[F]	11,1[F]
Côte-Nord	Non-fumeurs exposés	21,8[E] [13,3 – 32,6]	24,0[E] [14,8 – 35,2]	13,6[F]	10,2[F]	12,3[F]
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	Non-fumeurs exposés	22,1[E] [14,1 – 32,0]	21,6[E] [13,3 – 31,9]	16,9[E] [10,4 – 25,1]	12,8[F]	12,2[F]
Chaudière-Appalaches	Non-fumeurs exposés	17,5 [13,8 – 21,6]	14,3 [10,8 – 18,5]	12,0 [9,2 – 15,3]	11,1 [8,1 – 14,7]	8,8[E]* [6,0 – 12,4]
Laval	Non-fumeurs exposés	19,3 [15,3 – 23,9]	15,8 [11,8 – 20,4]	12,9 [9,9 – 16,5]	10,2[E] [7,2 – 13,8]	7,5[E]* [4,8 – 11,0]
Lanaudière	Non-fumeurs exposés	20,4 [16,2 – 24,6]	19,8 [15,7 – 24,5]	18,0 [14,6 – 21,8]	11,2 [8,2 – 14,8]	12,9 [9,6 – 16,9]
Laurentides	Non-fumeurs exposés	22,1 [18,2 – 26,0]	15,6 [12,2 – 19,5]	14,3 [11,6 – 17,4]	10,4 [7,8 – 13,5]	11,1* [8,2 – 14,5]
Montérégie	Non-fumeurs exposés	17,6 [15,5 – 19,7]	15,3 [13,2 – 17,4]	12,5 [10,9 – 14,0]	11,1 [9,4 – 12,8]	9,1* [7,5 – 11,0]
Québec (province)	Non-fumeurs exposés	16,5 [15,6 – 17,3]	14,6 [13,7 – 15,4]	12,0 [11,3 – 12,7]	9,9 [9,2 – 10,6]	8,1*† [7,4 – 8,8]

* Proportion significativement différente de 2000-2001 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de 2007-2008 ($p < 0,05$).

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001 à 2009-2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ESUTC, 5 % de la population de non-fumeurs québécois âgée de 15 ans et plus (soit environ 279 200 personnes) ont mentionné avoir été exposés à la FTE à l'intérieur de leur domicile chaque jour ou presque chaque jour en 2010, comparativement à 20,5 % en 1999, ce qui constitue une diminution significative sur le plan statistique, et ce tant chez les hommes que chez les femmes.

- La proportion de non-fumeurs québécois âgés de 15 ans et plus ayant mentionné avoir été exposés à la FTE à l'intérieur de leur domicile chaque jour ou presque chaque jour a diminué de manière significative entre 2009 et 2010, passant de 9 % à 5 %.
- **Sexe** — D'après l'ESUTC, une proportion similaire d'hommes et de femmes non-fumeurs ont été exposés à la FTE à l'intérieur du domicile chaque jour ou presque chaque jour en 2010 (5 %). En effet, aucune différence significative n'a été détectée à cet égard.
- **Âge** — Aucune différence significative n'a pu être identifiée entre les groupes d'âges. Il est cependant à noter que plusieurs estimations s'accompagnent d'une marge d'erreur plus grande en raison de la faible taille échantillonnale, ce qui limite l'étendue des conclusions pouvant être émises à ce sujet.
- **Région** — Bien que l'exposition à la FTE à l'intérieur du domicile ait diminué de manière significative dans l'ensemble du Québec entre l'édition de 2000-2001 (16,5 %) et celle de 2009-2010 (8 %) de l'ESCC, certaines régions sociosanitaires n'affichent pas de diminution significative au cours de la période considérée. Parmi ces régions, on retrouve celles du Bas-Saint-Laurent, du Saguenay–Lac-Saint-Jean, de l'Estrie, de l'Abitibi-Témiscamingue, de la Côte-Nord, de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, et de Lanaudière. Il est cependant à noter que certaines estimations s'accompagnent d'une marge d'erreur plus grande en raison de la faible taille échantillonnale.
- La région de Montréal (5 %) affiche une proportion de non-fumeurs rapportant être exposés à la FTE à l'intérieur du domicile chaque jour ou presque chaque jour significativement plus basse que la moyenne québécoise (8 %).

DOMAINE CIBLE 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT

Long terme

RÉSULTAT 5 RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)

2.5.5 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement dans un véhicule dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Maladies chroniques/Ligne : 211
- Maladies chroniques/Ligne : 224
- Maladies chroniques/Ligne : 229
- Habitudes de vie/Ligne : 270

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un véhicule au cours d'une période de 30 jours.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre de non-fumeurs qui ont rapporté avoir été exposés à la FTE dans un véhicule au cours d'une période de 30 jours}}{\text{Nombre total de non-fumeurs âgés de 15 ans et plus}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Population de non-fumeurs du Québec âgée de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

L'exposition prolongée à la FTE dans un véhicule accroît le risque de développer des problèmes cardiovasculaires, des troubles respiratoires ou un cancer du poumon. La surveillance de l'exposition des non-fumeurs à la FTE fournit une mesure périodique de l'état de protection de la population contre les particules nocives en suspension dans l'air provenant de la fumée de tabac, et ce, afin de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Deux sources de données ont été retenues pour la production de cet indicateur.

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'ESUTC, effectuée chaque année (à raison de deux cycles par année), permet de considérer les données d'un plus grand nombre de collectes que l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada. L'ESUTC a intégré une question concernant l'exposition à la FTE dans les véhicules à partir de l'édition de 2005 de son enquête.

Les données de l'ESCC ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données ». Parmi les enquêtes de santé considérées, l'ESCC est la seule à fournir des données à l'échelle des régions sociosanitaires du Québec.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : ..... Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : ..... Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : ..... Canada et Québec
Données disponibles : ..... 1999 à 2010
Références : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Organisme responsable : ..... Statistique Canada en collaboration avec Santé Canada et l'Institut canadien d'information sur la santé
Population visée : ..... Population canadienne âgée de 12 ans et plus
Périodicité : ..... Enquête générale effectuée sur une base biennale
Niveaux de représentativité : ..... Canada, Québec et régions sociosanitaires
Données disponibles : ..... 2000–2001 (cycle 1.1), 2003 (cycle 2.1), 2005 (cycle 3.1), 2007-2008 et 2009-2010 (collecte en continu sur deux ans, fichier combinant les deux années)
Références : http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3226&lang=fr&db=imdb&adm=8&dis=2

QUESTIONS POSÉES

Exposition à la FTE dans un véhicule

Années		Questions
2005	EX_Q010	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'intérieur d'une voiture ou d'un autre véhicule?
2006	EX_Q010	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'intérieur d'une voiture ou d'un autre véhicule?
2007	EX_Q010	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'intérieur d'une voiture ou d'un autre véhicule?
2008	EX_Q010	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'intérieur d'une voiture ou d'un autre véhicule?
2009	EX_Q010	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'intérieur d'une voiture ou d'un autre véhicule?
2010	EX_Q010	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'intérieur d'une voiture ou d'un autre véhicule?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

Exposition à la FTE dans un véhicule

Années		Questions
2000-2001	ET_Q1/ETSA_1	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres la plupart des jours?
	ET_Q2B/ETSA_2B	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres dans une automobile ou dans un autre véhicule privé?
2003	ETS_Q20/ETSC_20	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé?
2005	ETS_Q20/ETSE_20	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé?
2007-2008	ETS_Q20/ETS_20	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé?
2009-2010	ETS_Q20/ETS_20	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

La fumée de tabac dans l'environnement se compose de la fumée exhalée par les fumeurs et de celle libérée directement dans l'air par l'extrémité incandescente des cigarettes et qui, de ce fait, n'est pas filtrée par la cigarette ou l'appareil respiratoire des fumeurs. L'indicateur de la présente fiche ne prétend pas mesurer l'exposition réelle à la FTE, mais représente la perception de l'exposition par les répondants.

Comparabilité des données

L'ESUTC et l'ESCC diffèrent quant à la formulation des questions concernant l'exposition à la FTE dans un véhicule, de sorte qu'on s'attend logiquement à des différences quant aux estimations observées par l'une et l'autre enquête. L'ESUTC évalue l'exposition autodéclarée au cours du mois précédant l'enquête sans égard à la fréquence de cette exposition au cours de la période considérée, ce qui augmente la probabilité de réponses affirmatives et produit des estimations de proportions plus élevées comparativement à l'ESCC, qui évalue l'exposition quotidienne ou presque durant la même période.

Échantillonnage

Le nombre élevé de répondants de l'ESCC résulte en intervalles de confiance plus étroits et, conséquemment, en estimations plus précises. Par ailleurs, le contexte de l'ESUTC, qui porte spécifiquement sur l'usage du tabac, peut introduire un biais défavorable à l'exactitude des déclarations sur l'exposition à la FTE, contrairement à celui de l'ESCC, qui aborde dans un cadre général diverses thématiques de santé et qui réalise une proportion importante des entrevues en face à face favorables à la création d'un climat de confiance. Les estimations tirées de l'ESCC ont été produites chez les 15 ans et plus, plutôt que chez les 12 ans et plus, afin de permettre la comparaison des données avec l'ESUTC.

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC. Les résidents des réserves indiennes et des terres de la Couronne, les

personnes vivant en institution, les membres à temps plein des Forces armées canadiennes et les habitants de certaines régions éloignées, notamment le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James, sont exclus de la population échantillonnée par l'ESCC. De plus, les données de la région du Nord-du-Québec ne sont pas disponibles dans les fichiers de microdonnées à grande diffusion de l'ESCC en raison de trop faibles effectifs de population.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\,\%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\,\%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

CV ≤ 15 % :	Estimation précise, diffusée sans mention
15 % > CV ≤ 25 % :	Estimation à interpréter avec prudence (E)
CV > 25 % :	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

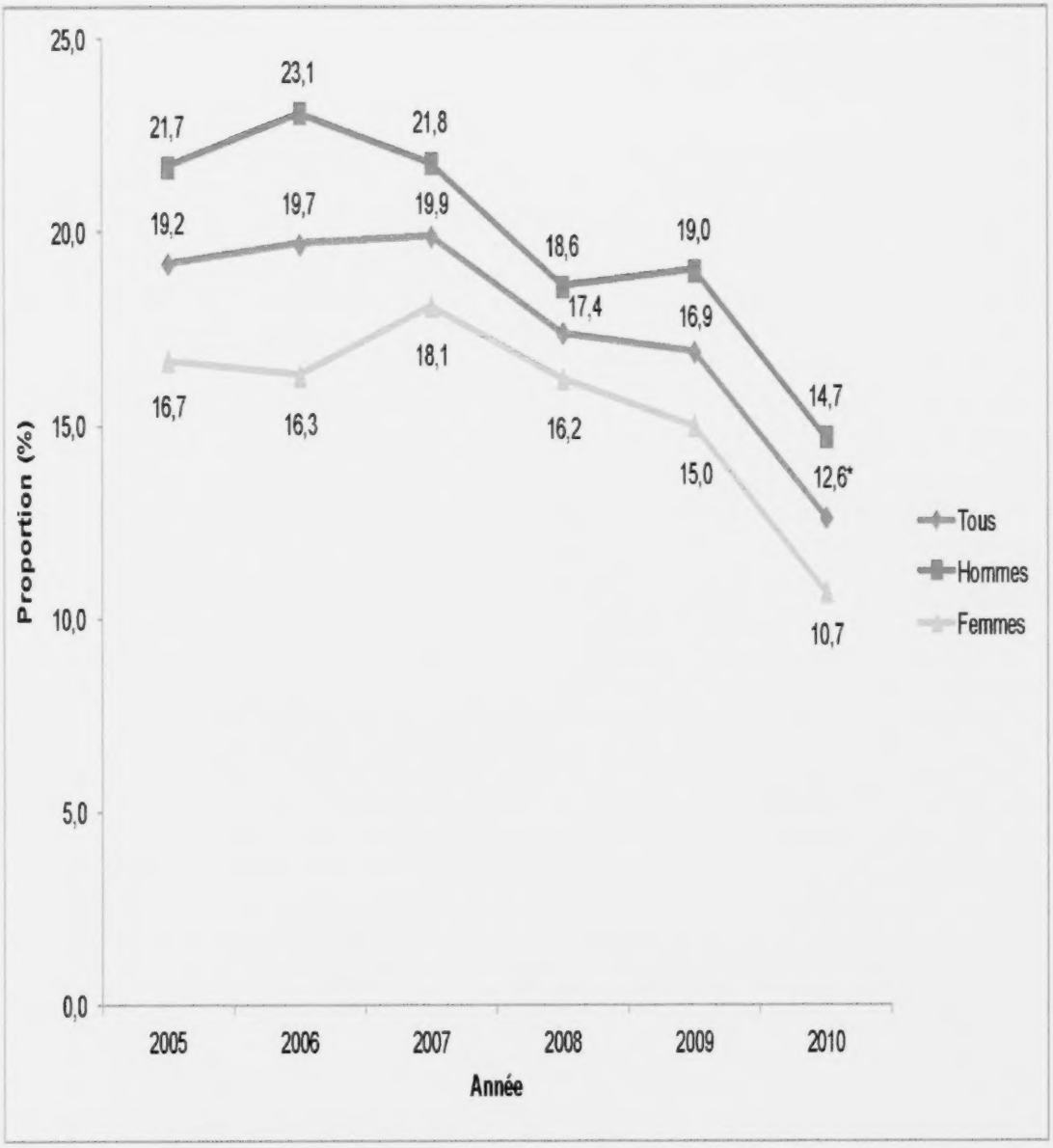

Figure 53 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un véhicule au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

* Proportion significativement différente de 2005 ($p < 0,05$).

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

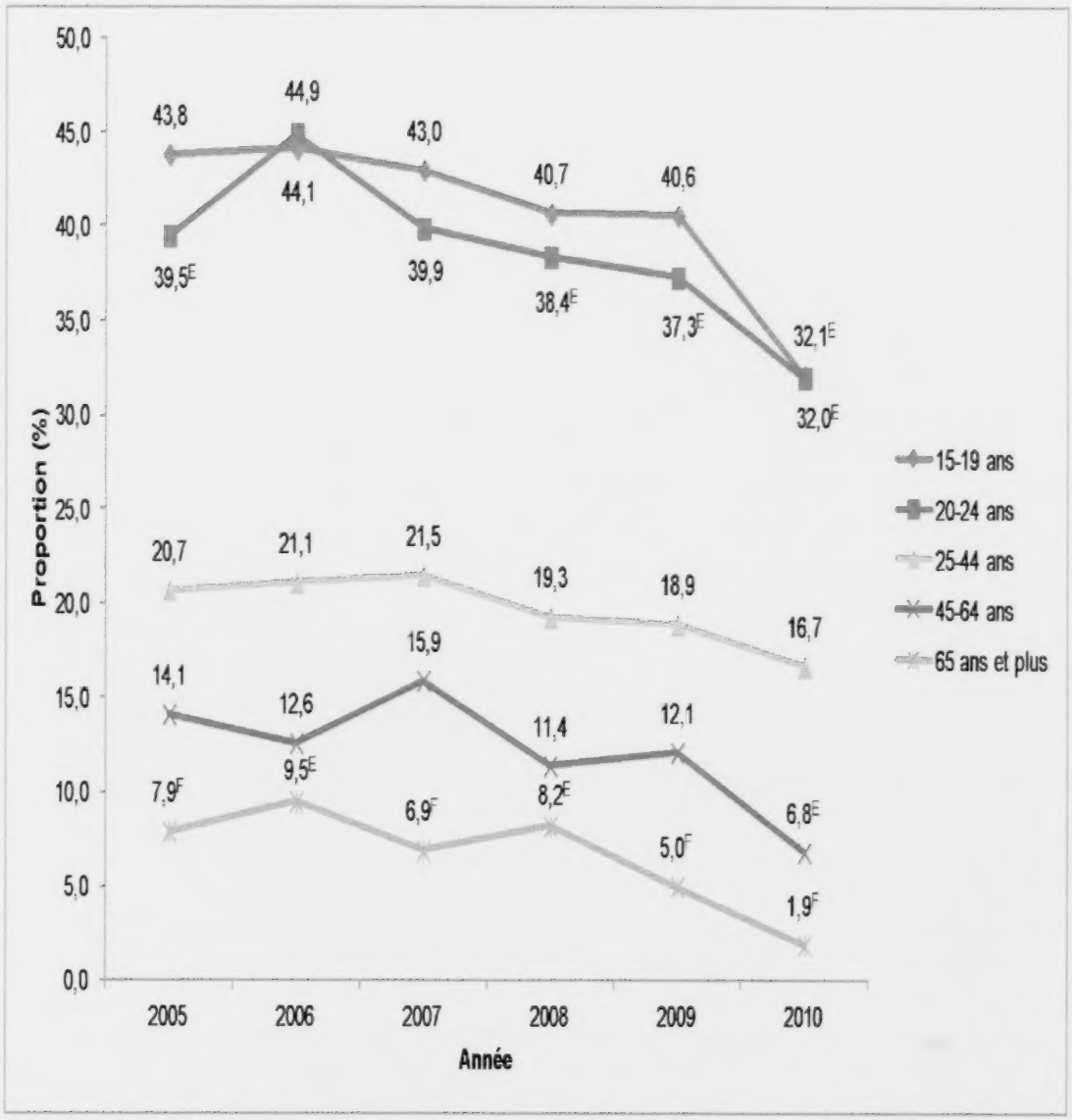

Figure 54 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un véhicule au cours d'une période de 30 jours selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 25 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un véhicule au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous						
Exposés à la FTE à l'intérieur d'un véhicule	19,2 [16,5 – 21,8]	19,7 [17,2 – 22,1]	19,9 [17,4 – 22,3]	17,4 [15,1 – 19,7]	16,9 [14,6 – 19,3]	12,6* [10,4 – 14,7]
Hommes						
Exposés à la FTE à l'intérieur d'un véhicule	21,7 [17,7 – 25,7]	23,1 [19,4 – 26,7]	21,8 [18,2 – 25,4]	18,6 [15,3 – 22,3]	19,0 [15,5 – 22,9]	14,7 [11,5 – 18,4]
Femmes						
Exposées à la FTE à l'intérieur d'un véhicule	16,7 [13,3 – 20,6]	16,3 [13,3 – 19,7]	18,1 [14,9 – 21,6]	16,2 [13,1 – 19,6]	15,0 [12,0 – 18,5]	10,7 [8,1 – 13,7]

* Proportion significativement différente de 2005 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 26 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE dans un véhicule chaque jour ou presque chaque jour au cours d'une période de 30 jours selon la région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010

		2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Bas-Saint-Laurent	Non-fumeurs exposés	11,6[E] [7,5 – 16,9]	14,1[E] [9,5 – 19,9]	10,2[E] [6,8 – 14,6]	7,4[F]	5,8[F]
Saguenay–Lac-Saint-Jean	Non-fumeurs exposés	9,6[E] [6,3 – 13,8]	11,8[E] [8,0 – 16,6]	7,1[E] [4,5 – 10,4]	6,6[E] [3,9 – 10,5]	6,7[F]
Capitale-Nationale	Non-fumeurs exposés	8,3 [6,3 – 10,7]	10,1 [7,8 – 12,8]	6,2 [4,7 – 8,0]	6,5 [4,7 – 8,7]	6,4[E] [4,5 – 8,7]
Mauricie et Centre-du-Québec	Non-fumeurs exposés	12,5 [9,6 – 15,9]	10,2 [7,5 – 13,4]	9,3 [7,1 – 12,0]	9,2[E] [6,7 – 12,4]	7,8[E] [5,3 – 10,9]
Estrie	Non-fumeurs exposés	10,2[E] [6,9 – 14,4]	9,6[E] [6,3 – 13,8]	7,8[E] [5,2 – 11,1]	9,2[E] [6,1 – 13,2]	6,3[F]
Montréal	Non-fumeurs exposés	9,1 [7,8 – 10,4]	10,3 [8,8 – 11,8]	7,8 [6,7 – 8,9]	6,9 [5,7 – 8,1]	7,6 [6,3 – 8,9]
Outaouais	Non-fumeurs exposés	12,1[E] [8,4 – 16,7]	13,7 [9,9 – 18,3]	10,5[E] [7,5 – 14,0]	11,2[E] [7,9 – 15,3]	8,3[E] [5,3 – 12,4]
Abitibi-Témiscamingue	Non-fumeurs exposés	15,7[E] [10,0 – 23,1]	12,9[E] [7,5 – 20,4]	9,6[E] [5,6 – 15,2]	8,9[F]	14,5[E] [8,4 – 22,7]
Côte-Nord	Non-fumeurs exposés	11,1[F]	14,7[F]	6,4[F]	8,6[F]	5,3[F]
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	Non-fumeurs exposés	14,5[F]	11,8[F]	10,3[F]	9,9[F]	6,4[F]
Chaudière-Appalaches	Non-fumeurs exposés	11,4 [8,5 – 15,0]	8,6[E] [5,9 – 12,0]	8,0[E] [5,7 – 10,8]	7,9[E] [5,4 – 11,1]	5,9[E] [3,6 – 9,0]
Laval	Non-fumeurs exposés	12,9 [9,6 – 16,9]	11,6[E] [8,2 – 15,8]	8,4[E] [5,9 – 11,4]	7,8[E] [5,2 – 11,1]	8,7[E] [5,8 – 12,4]
Lanaudière	Non-fumeurs exposés	14,3 [10,8 – 18,4]	11,7[E] [8,4 – 15,6]	10,2 [7,6 – 13,3]	9,0[E] [6,3 – 12,3]	8,3[E] [5,6 – 11,7]
Laurentides	Non-fumeurs exposés	11,4 [8,6 – 14,8]	11,0 [8,1 – 14,5]	8,6 [6,5 – 11,2]	9,1 [6,7 – 12,0]	9,2[E] [6,6 – 12,5]
Montérégie	Non-fumeurs exposés	10,7 [9,0 – 12,4]	10,6 [8,8 – 12,3]	6,8 [5,6 – 8,0]	7,4 [6,1 – 9,0]	6,5* [5,1 – 8,1]
Québec (province)	Non-fumeurs exposés	10,7 [10,0 – 11,4]	10,8 [10,0 – 11,6]	8,0 [7,4 – 8,5]	7,8 [7,2 – 8,5]	7,4* [6,7 – 8,1]

* Proportion significativement différente de 2000–2001 ($p < 0,05$).

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001 à 2009-2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ESUTC, 13 % de la population de non-fumeurs québécois âgée de 15 ans et plus (soit environ 679 100 personnes) ont mentionné avoir été exposés à la FTE dans un véhicule au cours d'une période de 30 jours en 2010, ce qui représente une diminution statistiquement significative depuis 2005, où la proportion était de 19 %.
- **Sexe** — D'après l'ESUTC, une proportion similaire d'hommes et de femmes non-fumeurs ont été exposés à la FTE dans un véhicule au cours d'une période de 30 jours en 2010 (respectivement de 15 % et de 11 %). En effet, aucune différence significative n'est détectée à cet égard.
- **Âge** — Les non-fumeurs québécois âgés de 45 à 64 ans sont proportionnellement moins nombreux ($p < 0,05$) que ceux de 15 à 24 ans à déclarer avoir été exposés à la FTE dans un véhicule en 2010. Il est cependant à noter que certaines estimations s'accompagnent d'une marge d'erreur plus grande en raison de la faible taille échantillonnale, ce qui limite l'étendue des conclusions pouvant être émises à ce sujet.
- **Région** — Bien que l'exposition à la FTE dans un véhicule ait diminuée de manière significative dans l'ensemble du Québec entre l'édition de 2000-2001 et 2009-2010 de l'ESCC, aucune région sociosanitaire sauf la Montérégie n'affiche de diminution statistiquement significative quant à l'exposition quotidienne ou presque des non-fumeurs à la FTE dans un véhicule au cours de la période considérée. Il est cependant à noter que plusieurs estimations s'accompagnent d'une marge d'erreur plus grande en raison de la faible taille échantillonnale.
- Une différence statistiquement significative est détectée entre la Montérégie et l'Abitibi–Témiscamingue en 2009-2010 quant à la proportion de non-fumeurs exposés à la FTE dans un véhicule dans la population âgée de 15 ans et plus, la première région présentant une proportion moins élevée que la seconde (respectivement de 6,5 % et de 14,5 %).

DOMAINE CIBLE 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT

Long terme

RÉSULTAT 5 RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)

2.5.6 Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac dans l'environnement, tout lieu confondu, dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Maladies chroniques/Ligne : 211
- Maladies chroniques/Ligne : 224
- Maladies chroniques/Ligne : 229
- Habitudes de vie/Ligne : 270

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la fumée de tabac dans l'environnement (FTE), quel qu'en ait été le lieu, au cours d'une période de 30 jours.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre de non-fumeurs qui ont rapporté avoir été exposés à la FTE, tout lieu confondu, au cours d'une période de 30 jours}}{\text{Nombre total de non-fumeurs âgés de 15 ans et plus}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Population de non-fumeurs du Québec âgée de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

L'exposition prolongée à la FTE accroît le risque de développer divers problèmes de santé dont des problèmes cardiovasculaires, des troubles respiratoires ou un cancer du poumon. La surveillance de l'exposition des non-fumeurs à la FTE fournit une mesure périodique de l'état de protection de la population contre les particules nocives en suspension dans l'air provenant de la fumée de tabac, et ce, afin de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Deux sources de données ont été retenues pour la production de cet indicateur.

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'ESUTC, effectuée chaque année (à raison de deux cycles par année), permet de considérer les données d'un plus grand nombre de collectes que l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada. L'ESUTC a intégré des questions concernant l'exposition à la FTE à partir de l'édition de 2005 de son enquête.

Les données de l'ESCC ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données ». Parmi les enquêtes de santé considérées, l'ESCC est la seule à fournir des données à l'échelle des régions sociosanitaires du Québec.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : .....Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : .....Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : .....Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : .....Canada et Québec
Données disponibles : .....1999 à 2010
Références : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Organisme responsable : .....Statistique Canada en collaboration avec Santé Canada et l'Institut canadien d'information sur la santé
Population visée : .....Population canadienne âgée de 12 ans et plus
Périodicité : .....Enquête générale effectuée sur une base biennale
Niveaux de représentativité : .....Canada, Québec et régions sociosanitaires
Données disponibles : .....2000–2001 (cycle 1.1), 2003 (cycle 2.1), 2005 (cycle 3.1), 2007-2008 et 2009-2010 (collecte en continu sur deux ans, fichier combinant les deux années)
Références : http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3226&lang=fr&db=imdb&adm=8&dis=2

QUESTIONS POSÉES

Exposition à la FTE tout lieu confondu

Années		Questions
2005 à 2010	HS_Q20*	Combien de personnes fument à l'intérieur de votre maison chaque jour ou presque chaque jour? Veuillez inclure tous les membres de la famille et les visiteurs.
	EX_Q010	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'intérieur d'une voiture ou d'un autre véhicule?
	EX_Q020	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans la demeure de quelqu'un d'autre?
	EX_Q030	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur une terrasse d'un restaurant ou d'un bar?
	EX_Q040	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un restaurant?
	EX_Q050	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire dans un bar ou une taverne?
	EX_Q060	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à un arrêt ou un abri d'autobus?
	EX_Q070	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'entrée d'un bâtiment?
	EX_Q080	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire sur les lieux de votre travail?
	EX_Q090**	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à votre école?
	EX_Q100	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à tout autre lieu public, comme un centre commercial, un aréna, une salle de bingo ou à un concert ou un événement sportif?
	EX_Q110	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé à la fumée secondaire à l'extérieur, soit sur un trottoir ou dans un parc?
	EX_Q120	Au cours du dernier mois, en excluant vos propres cigarettes, avez-vous été exposé(e) à la fumée secondaire à un autre endroit?

* La question HS_Q20 a été légèrement modifiée à partir de 2006 par l'ajout de la mention « la cigarette » suite à « Combien de personnes fument ».

** La question EX_Q090 a été légèrement modifiée en 2009 par le remplacement de la mention « à votre école » par « sur un terrain de l'école ».

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

Exposition à la FTE tout lieu confondu

Années	Questions	
2000-2001	ET_Q1/ETSA_1	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres la plupart des jours?
	ET_Q2A/ETSA_2A	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé(e) à la fumée des autres à la maison?
	ET_Q2B/ETSA_2B	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé(e) à la fumée des autres dans une automobile ou dans un autre véhicule privé?
	ET_Q2C/ETSA_2C	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé(e) à la fumée des autres dans des lieux publics (bars, restaurants, centres commerciaux, patinoires, salles de bingo, salles de quilles)?
2003	ETS_Q10/ETSC_10	En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour?
	ETS_Q20/ETSC_20	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé(e) à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé?
	ETS_Q20B/ETSC_20B	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé(e) à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles)?
2005	ETS_Q10/ETSE_10	En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour?
	ETS_Q20/ETSE_20	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé?
	ETS_Q20B/ETSE_20B	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles)?
2007-2008	ETS_Q10/ETS_10	En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour?
	ETS_Q20/ETS_20	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé?
	ETS_Q20B/ETS_20B	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles)?
2009-2010	ETS_Q10/ETS_10	En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour?
	ETS_Q20/ETS_20	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé?
	ETS_Q20B/ETS_20B	Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles)?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

La fumée de tabac dans l'environnement se compose de la fumée exhalée par les fumeurs et de celle libérée directement dans l'air par l'extrémité incandescente des cigarettes et qui, de ce fait, n'est pas filtrée par la cigarette ou l'appareil respiratoire des fumeurs. L'indicateur de la présente fiche ne prétend pas mesurer l'exposition réelle à la FTE, mais représente la perception de l'exposition par les répondants.

Comparabilité des données

L'ESUTC et l'ESCC diffèrent quant à la nature et à la formulation des questions concernant l'exposition à la FTE, de sorte qu'on s'attend normalement à des différences quant aux estimations observées par l'une et l'autre enquête. L'ESUTC évalue l'exposition autodéclarée au cours du mois précédant l'enquête sans égard à la fréquence de cette exposition au cours de la période considérée, comparativement à l'ESCC, qui évalue l'exposition quotidienne ou presque durant la même période. De plus, l'ESUTC évalue l'exposition au moyen de 13 questions s'appliquant à autant de lieux distincts, comparativement à trois questions pour l'ESCC. Par ailleurs, l'ESCC ne considère pas la FTE sur les lieux de travail, alors que les travailleurs y passent beaucoup de temps. Ces différences méthodologiques augmentent la probabilité de réponses affirmatives aux questions de l'ESUTC et produisent des estimations de proportions plus élevées que celles de l'ESCC.

Échantillonnage

Le nombre élevé de répondants de l'ESCC résulte en intervalles de confiance plus étroits et, conséquemment, en estimations plus précises. Par ailleurs, le contexte de l'ESUTC, qui porte spécifiquement sur l'usage du tabac, peut introduire un biais défavorable à l'exactitude des déclarations sur l'exposition à la FTE, contrairement à celui de l'ESCC, qui aborde dans un cadre général diverses thématiques de santé et qui réalise une proportion importante des entrevues en face à face favorables à la création d'un climat de confiance. Les estimations tirées de l'ESCC ont été produites chez les 15 ans et plus, plutôt que chez les 12 ans et plus, afin de permettre la comparaison des données avec l'ESUTC.

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC. Les résidents des réserves indiennes et des terres de la Couronne, les personnes vivant en institution, les membres à temps plein des Forces armées canadiennes et les habitants de certaines régions éloignées, notamment le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James, sont exclus de la population échantillonnée par l'ESCC. De plus, les données de la région du Nord-du-Québec ne sont pas disponibles dans les fichiers de microdonnées à grande diffusion de l'ESCC en raison de trop faibles effectifs de population.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle *non-réponse partielle*) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\,\%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\,\%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\,\%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\,\% > CV \leq 25\,\%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\,\%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0{,}05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

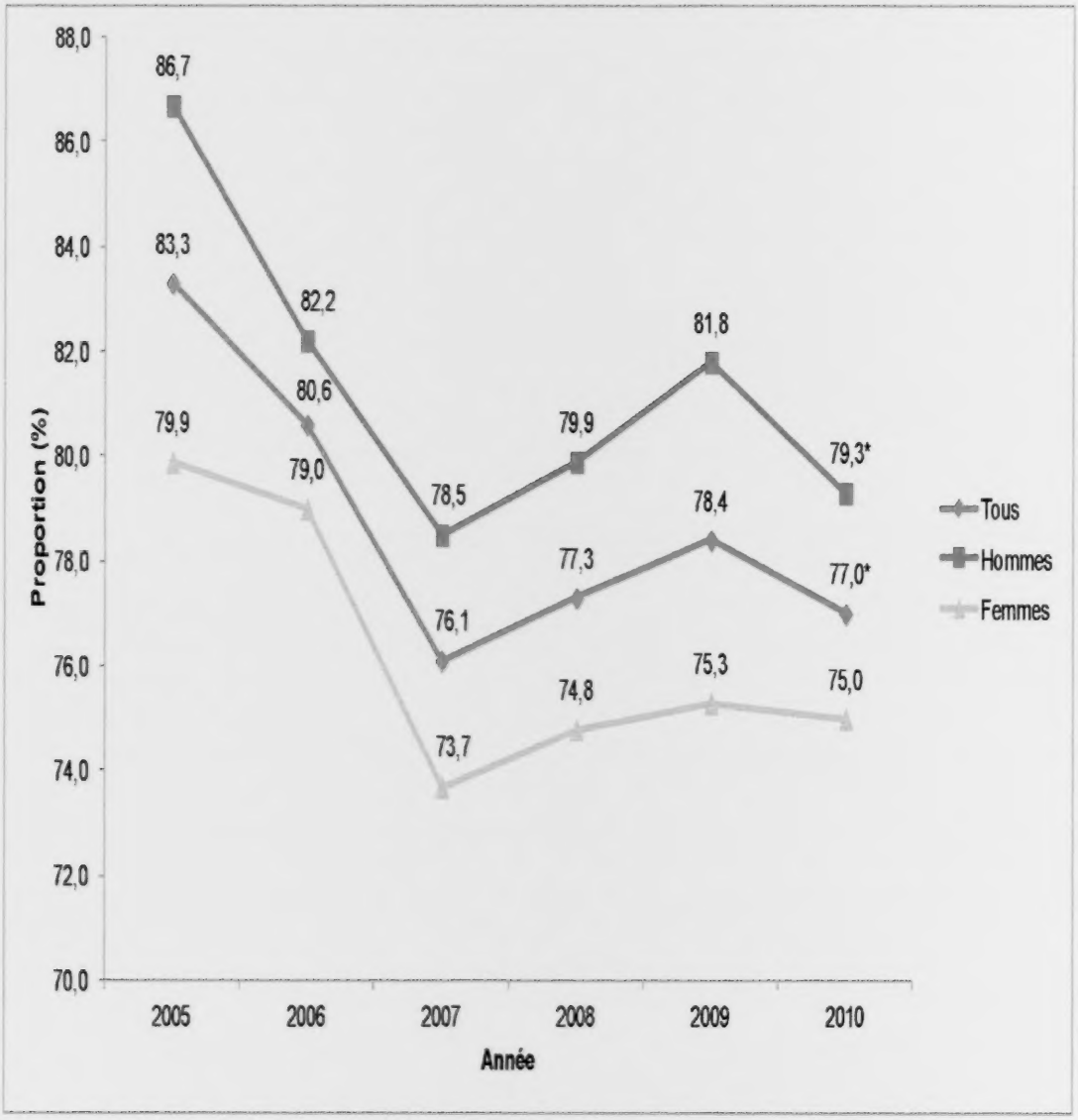

Figure 55 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE, tout lieu confondu, au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

* Proportion significativement différente de 2005 ($p < 0,05$).

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

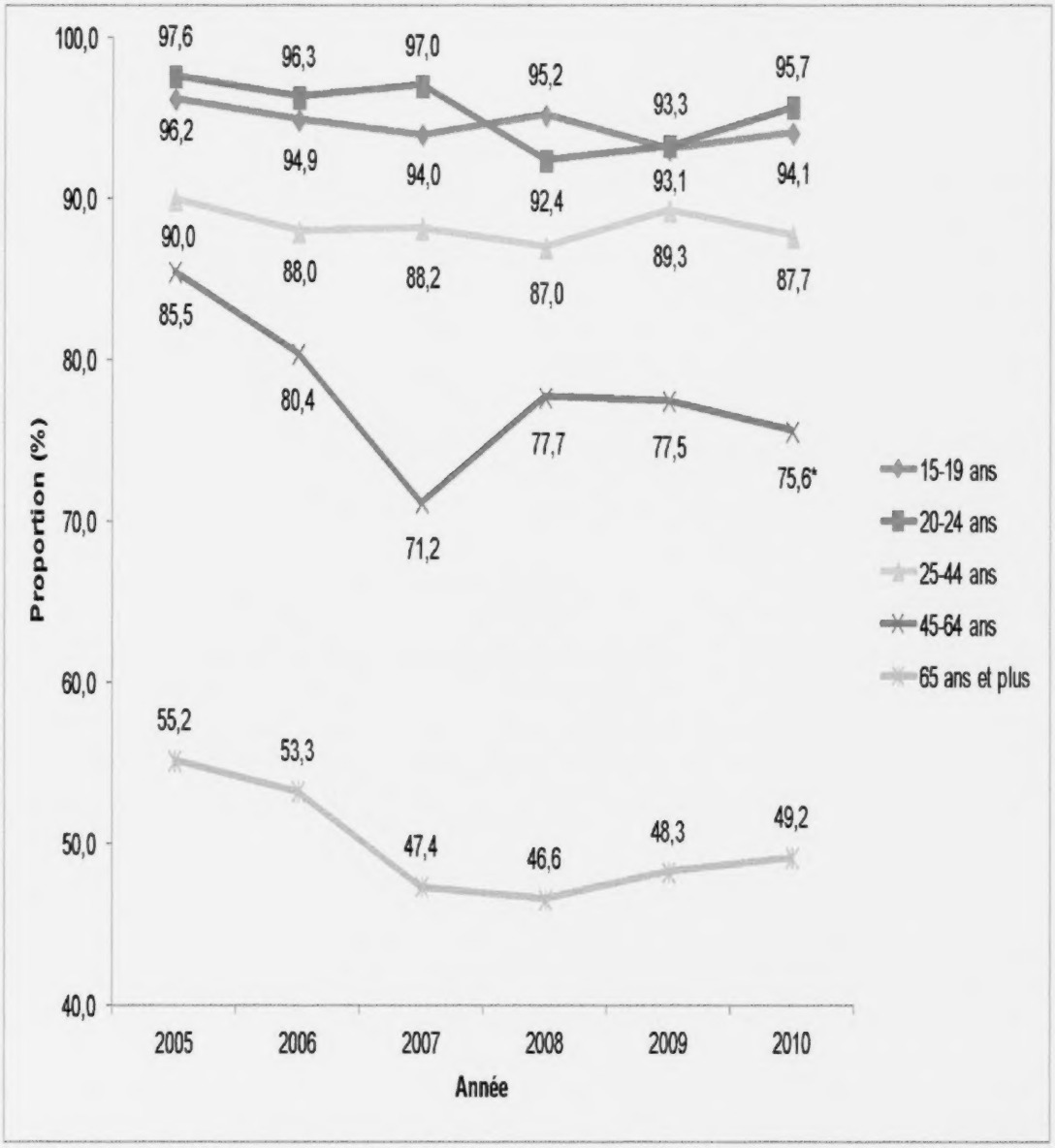

Figure 56 **Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE, tout lieu confondu, au cours d'une période de 30 jours selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

* Proportion significativement différente de 2005 ($p < 0,05$).

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 27 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE, tout lieu confondu, au cours d'une période de 30 jours selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous						
Exposés à la FTE	83,3 [80,7 – 85,8]	80,6 [78,2 – 83,0]	76,1 [73,5 – 78,7]	77,3 [74,7 – 79,9]	78,4 [75,8 – 81,0]	77,0* [74,3 – 79,7]
Hommes						
Exposés à la FTE	86,7 [83,1 – 89,8]	82,2 [78,7 – 85,5]	78,5 [74,9 – 82,1]	79,9 [76,4 – 83,5]	81,8 [78,0 – 85,2]	79,3* [75,5 – 83,0]
Femmes						
Exposées à la FTE	79,9 [76,1 – 83,7]	79,0 [75,5 – 82,5]	73,7 [70,0 – 77,5]	74,8 [71,1 – 78,5]	75,3 [71,6 – 79,1]	75,0 [71,2 – 78,9]

* Proportion significativement différente de 2005 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 28 Proportion de non-fumeurs qui ont été exposés à la FTE, tout lieu confondu, chaque jour ou presque chaque jour au cours d'une période de 30 jours selon la région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010

		2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Bas-Saint-Laurent	Non-fumeurs exposés	27,1 [21,1 – 33,9]	42,5 [35,5 – 49,6]	36,1 [30,2 – 42,1]	20,5 [15,0 – 27,0]	16,1[E] [10,8 – 22,7]
Saguenay–Lac-Saint-Jean	Non-fumeurs exposés	40,9 [34,9 – 46,8]	41,8 [35,5 – 48,1]	29,3 [24,3 – 34,3]	18,4 [13,8 – 23,8]	12,9[E]* [8,8 – 18,0]
Capitale-Nationale	Non-fumeurs exposés	28,8 [25,3 – 32,2]	35,3 [31,4 – 39,1]	28,6 [25,5 – 31,6]	18,9 [15,8 – 21,9]	17,5* [14,5 – 20,9]
Mauricie et Centre-du-Québec	Non-fumeurs exposés	32,6 [28,3 – 36,9]	39,4 [34,7 – 44,0]	33,0 [29,2 – 36,9]	18,6 [15,0 – 22,6]	17,8* [14,1 – 22,0]
Estrie	Non-fumeurs exposés	25,7 [20,6 – 30,8]	34,9 [29,2 – 40,7]	24,9 [20,3 – 29,4]	21,0 [16,2 – 25,8]	14,8[E]* [10,4 – 20,2]
Montréal	Non-fumeurs exposés	26,1 [24,1 – 28,1]	33,1 [30,8 – 35,4]	31,8 [29,9 – 33,7]	19,8 [17,9 – 21,7]	18,1* [16,1 – 20,0]
Outaouais	Non-fumeurs exposés	34,1 [28,3 – 39,9]	36,9 [31,3 – 42,6]	35,8 [30,9 – 40,7]	23,7 [18,9 – 28,5]	19,5* [14,9 – 24,9]
Abitibi-Témiscamingue	Non-fumeurs exposés	39,5 [31,2 – 47,9]	41,4 [32,5 – 50,3]	38,0 [30,6 – 45,5]	21,5[E] [14,6 – 29,8]	22,6[E] [15,0 – 31,8]
Côte-Nord	Non-fumeurs exposés	38,9 [28,1 – 50,5]	48,1 [36,8 – 59,4]	28,5[E] [19,6 – 38,8]	19,1[E] [10,7 – 30,2]	19,1[F]
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	Non-fumeurs exposés	39,8 [29,8 – 49,9]	41,6 [30,9 – 52,2]	33,6 [24,8 – 42,4]	21,2[E] [12,9 – 31,6]	19,0[E] [10,7 – 30,1]
Chaudière-Appalaches	Non-fumeurs exposés	31,9 [27,3 – 36,4]	36,7 [31,7 – 41,8]	28,1 [24,1 – 32,2]	18,1 [14,4 – 22,4]	15,2* [11,5 – 19,6]
Laval	Non-fumeurs exposés	34,1 [29,1 – 39,0]	39,1 [33,6 – 44,6]	31,8 [27,4 – 36,3]	21,4 [17,1 – 25,7]	17,0* [13,0 – 21,7]
Lanaudière	Non-fumeurs exposés	36,7 [31,6 – 41,7]	41,1 [35,8 – 46,4]	35,6 [31,2 – 39,9]	21,6 [17,5 – 25,8]	18,4* [14,5 – 22,9]
Laurentides	Non-fumeurs exposés	39,1 [34,5 – 43,7]	39,8 [35,0 – 44,5]	31,7 [27,9 – 35,5]	19,7 [16,2 – 23,5]	22,4* [18,4 – 26,5]
Montérégie	Non-fumeurs exposés	30,3 [27,7 – 32,8]	37,0 [34,3 – 39,8]	28,2 [26,0 – 30,3]	21,1 [18,9 – 23,3]	17,4* [15,2 – 19,7]
Québec (province)	Non-fumeurs exposés	31,0 [29,9 – 32,1]	37,0 [35,8 – 38,2]	30,9 [30,0 – 31,9]	20,2 [19,3 – 21,1]	17,8*† [16,8 – 18,8]

* Proportion significativement différente de 2000-2001 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de 2007-2008 ($p < 0,05$).

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001 à 2009-2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ESUTC, 77 % de la population de non-fumeurs québécois âgée de 15 ans et plus (soit environ 4 159 200 personnes) ont mentionné avoir été exposés à la FTE, quel qu'ait été le lieu, au cours d'une période de 30 jours en 2010, comparativement à 83 % en 2005. Cet écart représente une diminution significative sur le plan statistique. Une différence significative est également enregistrée à ce sujet chez les hommes, mais non chez les femmes.
- **Sexe** — D'après l'ESUTC, une proportion similaire d'hommes et de femmes non-fumeurs ont été exposés à la FTE, tout lieu confondu, au cours d'une période de 30 jours en 2010 (respectivement de 79 % et de 75 %). En effet, aucune différence significative n'est détectée à cet égard.
- **Âge** — Les non-fumeurs québécois âgés de 45 ans et plus, et plus particulièrement ceux âgés de 65 ans et plus, se retrouvent en proportion significativement moins élevée ($p < 0,05$) que ceux âgés de 15 à 44 ans à déclarer avoir été exposés à la FTE au cours d'une période de 30 jours en 2010.
- **Région** — Bien que l'exposition à la FTE dans l'ensemble des lieux considérés ait diminuée de manière statistiquement significative dans l'ensemble du Québec entre l'édition de 2000-2001 et celle de 2009-2010 de l'ESCC, certaines régions sociosanitaires n'affichent pas de diminution statistiquement significative quant à l'exposition des non-fumeurs à la FTE au cours de la période examinée, à savoir le Bas-Saint-Laurent, l'Abitibi-Témiscamingue, la Côte-Nord et la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine. Il est à noter cependant que certaines estimations s'accompagnent d'une marge d'erreur plus grande en raison de la faible taille échantillonnale.
- À l'exception d'une différence statistiquement significative entre la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et celle des Laurentides ($p < 0,05$), aucune différence statistique n'est détectée entre les régions elles-mêmes en 2009-2010 quant à la proportion de non-fumeurs âgés de 15 ans et plus qui ont été exposés à la FTE, quel qu'en ait été le lieu, au cours d'une période de 30 jours.

DOMAINE CIBLE 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT

Long terme

RÉSULTAT 5 RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)

2.5.7 Proportion de non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit d'y faire usage de la cigarette dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Habitudes de vie/Ligne : 271

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion de non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de faire usage de la cigarette.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre de non-fumeurs qui ont rapporté une interdiction de faire usage de la cigarette à l'intérieur de leur domicile}}{\text{Nombre total de non-fumeurs âgés de 15 ans et plus}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Population de non-fumeurs du Québec âgée de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

L'exposition prolongée à la FTE à la maison accroît le risque de développer divers problèmes de santé dont des problèmes cardiovasculaires, des troubles respiratoires ou un cancer du poumon. La surveillance des restrictions de l'usage de la cigarette à l'intérieur du domicile fournit une mesure périodique de l'état de protection des non-fumeurs contre l'exposition aux particules nocives de la FTE, et ce, afin de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Deux sources de données ont été retenues pour la production de cet indicateur.

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'ESUTC, effectuée chaque année (à raison de deux cycles par année), permet de considérer les données d'un plus grand nombre de collectes que l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada. L'ESUTC a intégré des questions concernant l'interdiction et les restrictions de l'usage de la cigarette à l'intérieur du domicile à partir du cycle 2 de l'édition de 1999 de son enquête.

Les données de l'ESCC ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données ». Parmi les enquêtes de santé considérées, l'ESCC est la seule à fournir des données à l'échelle des régions sociosanitaires du Québec.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : ..... Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : ..... Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : ..... Canada et Québec
Données disponibles : ..... 1999 à 2010
Références : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Organisme responsable : ..... Statistique Canada en collaboration avec Santé Canada et l'Institut canadien d'information sur la santé
Population visée : ..... Population canadienne âgée de 12 ans et plus
Périodicité : ..... Enquête générale effectuée sur une base biennale
Niveaux de représentativité : ..... Canada, Québec et régions sociosanitaires
Données disponibles : ..... 2000–2001 (cycle 1.1), 2003 (cycle 2.1), 2005 (cycle 3.1), 2007-2008 et 2009-2010 (collecte en continu sur deux ans, fichier combinant les deux années)
Références : http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3226&lang=fr&db=imdb&adm=8&dis=2

QUESTIONS POSÉES

Interdiction de l'usage de la cigarette à l'intérieur du domicile

Années		Questions
2000 à 2002	H020	En comptant les membres de la famille et les visiteurs réguliers, combien de personnes fument à l'intérieur de votre maison chaque jour ou presque chaque jour?
	H026	Est-il permis de fumer la cigarette à l'intérieur de votre maison?
2003	H020	En comptant les membres de la famille et les visiteurs, combien de personnes fument à l'intérieur de votre maison chaque jour ou presque chaque jour?
	H026	Est-il permis de fumer la cigarette à l'intérieur de votre maison?
2004 à 2005	HS_Q20	Combien de personnes fument à l'intérieur de votre maison chaque jour ou presque chaque jour? Veuillez inclure tous les membres de la famille et les visiteurs.
	HS_Q40	Est-il permis de fumer la cigarette à l'intérieur de votre maison?
2006 à 2010	HS_Q20	Combien de personnes fument la cigarette à l'intérieur de votre maison chaque jour ou presque chaque jour? Veuillez inclure tous les membres de la famille et les visiteurs.
	HS_Q40	Est-il permis de fumer la cigarette à l'intérieur de votre maison?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

Interdiction de l'usage de la cigarette à l'intérieur du domicile

Années		Questions
2000-2001	ET_Q5/ETSA_5	Existe-t-il des restrictions concernant la consommation de cigarettes à votre domicile?
	ET_Q6/ETSA_6A	Quelles sont les restrictions concernant la cigarette à votre domicile?
2003	ETS_Q30/ETSC_5	Existe-t-il des restrictions concernant la consommation de cigarettes à votre domicile?
	ETS_Q31/ETSC_6A	Quelles sont les restrictions concernant la cigarette à votre domicile?
2005	ETS_Q30/ETSE_5	Existe-t-il des restrictions concernant la consommation de cigarettes à votre domicile?
	ETS_Q31/ETSE_6A	Quelles sont les restrictions concernant la cigarette à votre domicile?
2007-2008	ETS_Q30/ETS_5	Existe-t-il des restrictions concernant la consommation de cigarettes à votre domicile?
	ETS_Q31/ETS_6A	Quelles sont les restrictions concernant la cigarette à votre domicile?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

Comparabilité des données

L'ESUTC et l'ESCC diffèrent quant à la nature et à la formulation des questions concernant les restrictions sur l'usage de la cigarette à l'intérieur de la maison, de sorte que l'on s'attend logiquement à des différences quant aux estimations observées par l'une et l'autre enquête.

L'ESCC considère l'interdiction de fumer dans la maison comme l'une des restrictions possible sur l'usage de la cigarette à l'intérieur de la maison et, en conséquence, comme l'un des choix de réponse possible. L'indicateur tiré de l'ESCC est donc basé sur la question « Existe-t-il des restrictions concernant la consommation de cigarettes à votre domicile? » Aux répondants qui répondent par l'affirmative à cette question est posée une autre question sur la nature des restrictions existantes. On considère ultimement comme une interdiction de faire usage de la cigarette à l'intérieur du domicile la réponse de ceux qui ont indiqué que « Les fumeurs sont priés de s'abstenir de fumer dans la maison ».

Par ailleurs, il doit être noté que l'édition 2009-2010 de l'ESCC diffère des éditions précédentes de l'enquête quant à l'ordre et à la formulation des questions servant à produire l'indicateur présenté dans cette fiche. De plus, l'édition 2009-2010 de l'ESCC utilise des filtres de réponse qui diffèrent de manière importante des éditions précédentes, ce qui a pour effet de modifier l'univers auquel l'indicateur réfère. En conséquence, l'indicateur n'a pas été produit pour l'édition 2009-2010 de l'ESCC.

De manière différente de l'ESCC, l'ESUTC considère l'interdiction de fumer la cigarette à l'intérieur de la maison distinctement des restrictions à son usage. Les deux phénomènes sont donc traités par des questions distinctes. On considère comme une interdiction de faire usage de la cigarette à l'intérieur du domicile la réponse de ceux qui ont répondu « non » à la question « Est-il permis de fumer la cigarette à l'intérieur de votre maison? ».

Échantillonnage

Le nombre élevé de répondants de l'ESCC résulte en intervalles de confiance plus étroits et, conséquemment, en estimations plus précises. Par ailleurs, le contexte de l'ESUTC, qui porte spécifiquement sur l'usage du tabac, peut introduire un biais défavorable à l'exactitude des déclarations sur l'exposition à la FTE, contrairement à celui de l'ESCC, qui aborde dans un cadre général diverses thématiques de santé et qui réalise une proportion importante des entrevues en face à face favorables à la création d'un climat de confiance. Les estimations tirées de l'ESCC ont été produites chez les 15 ans et plus, plutôt que chez les 12 ans et plus, afin de permettre la comparaison des données avec l'ESUTC.

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC. Les résidents des réserves indiennes et des terres de la Couronne, les personnes vivant en institution, les membres à temps plein, des Forces armées canadiennes et les habitants de certaines régions éloignées, notamment le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James, sont exclus de la population échantillonnée par l'ESCC. De plus, les données de la région du Nord-du-Québec ne sont pas disponibles dans les fichiers de microdonnées à grande diffusion de l'ESCC en raison de trop faibles effectifs de population.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus du calcul des proportions. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\,\%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\,\%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

CV ≤ 15 % :	Estimation précise, diffusée sans mention
15 % > CV ≤ 25 % :	Estimation à interpréter avec prudence (E)
CV > 25 % :	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

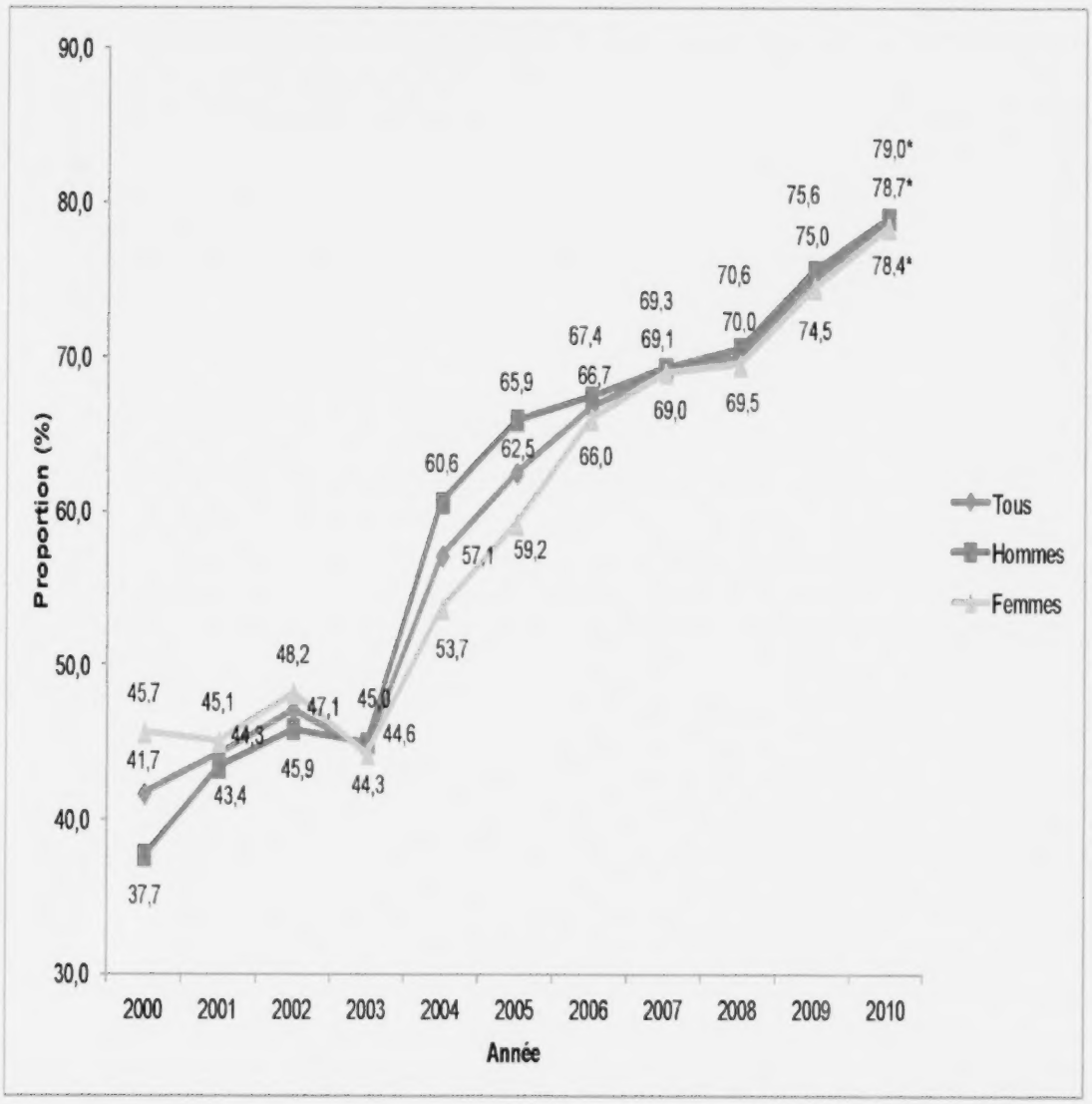

Figure 57 **Proportion de non-fumeurs qui ont rapporté vivre dans un domicile où il était interdit de fumer selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

* Proportion significativement différente de 2000 ($p < 0,05$).

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

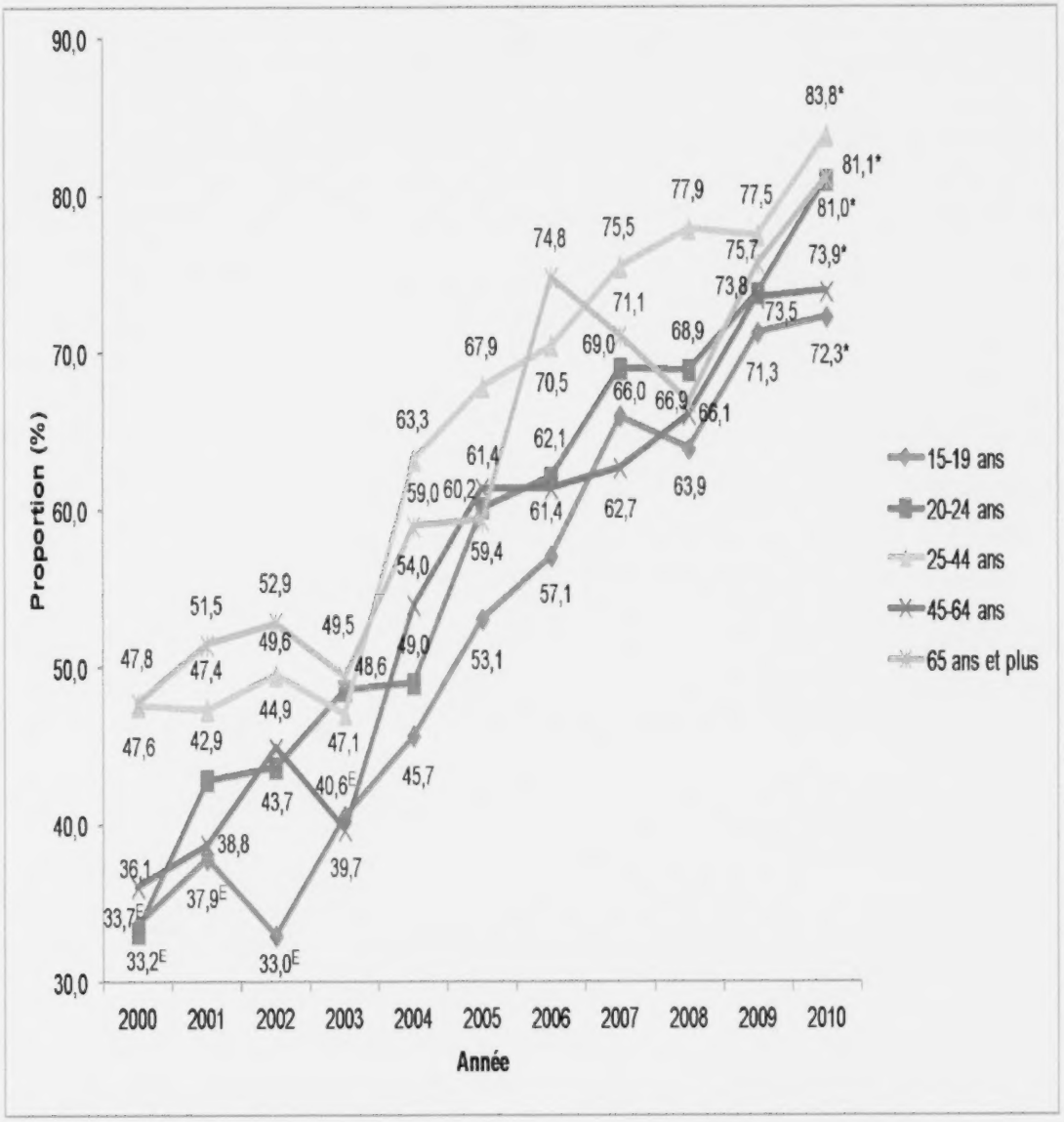

Figure 58 **Proportion de non-fumeurs qui ont rapporté vivre dans un domicile où il était interdit de fumer selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

* Proportion significativement différente de 2000 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 29 Proportion de non-fumeurs qui ont rapporté vivre dans un domicile où il était interdit de fumer selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous											
Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	41,7 [38,2 – 45,3]	44,3 [40,9 – 47,6]	47,1 [43,8 – 50,4]	44,6 [41,0 – 48,3]	57,1 [53,9 – 60,2]	62,5 [59,3 – 65,8]	66,7 [63,8 – 69,5]	69,1 [66,3 – 71,9]	70,0 [67,2 – 72,8]	75,0 [72,3 – 77,8]	78,7* [76,1 – 81,4]
Hommes											
Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	37,7 [32,6 – 42,7]	43,4 [38,7 – 48,2]	45,9 [41,2 – 50,7]	45,0 [39,7 – 50,3]	60,6 [56,2 – 65,0]	65,9 [61,4 – 70,5]	67,4 [63,3 – 71,4]	69,3 [65,3 – 73,3]	70,6 [66,6 – 74,5]	75,6 [71,7 – 79,5]	79,0* [75,2 – 82,9]
Femmes											
Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	45,7 [40,6 – 50,7]	45,1 [40,4 – 49,7]	48,2 [43,6 – 52,7]	44,3 [39,3 – 49,4]	53,7 [49,3 – 58,2]	59,2 [54,6 – 63,9]	66,0 [61,9 – 70,0]	69,0 [65,0 – 72,9]	69,5 [65,6 – 73,4]	74,5 [70,7 – 78,3]	78,4* [74,8 – 82,1]

* Proportion significativement différente de 2000 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 30 Proportion de non-fumeurs qui ont rapporté vivre dans un domicile où il était interdit de fumer selon la région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2007-2008

		2000-2001	2003	2005	2007-2008
Bas-Saint-Laurent	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	26,8 [20,7 – 33,5]	32,4 [25,7 – 39,1]	42,5 [36,4 – 48,6]	47,5* [40,4 – 54,7]
Saguenay–Lac-Saint-Jean	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	23,9 [18,7 – 29,0]	32,9 [26,9 – 38,9]	46,3 [40,9 – 51,8]	53,4* [47,2 – 59,6]
Capitale-Nationale	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	34,9 [31,3 – 38,6]	39,1 [35,2 – 43,0]	54,0 [50,7 – 57,4]	62,1*† [58,4 – 65,9]
Mauricie et Centre-du-Québec	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	22,4 [18,5 – 26,2]	32,2 [27,8 – 36,7]	39,8 [35,9 – 43,8]	54,3*† [49,6 – 59,0]
Estrie	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	31,6 [26,2 – 37,1]	41,3 [35,3 – 47,2]	50,4 [45,2 – 55,7]	56,0* [50,2 – 61,9]
Montréal	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	42,7 [40,5 – 45,0]	45,3 [42,9 – 47,7]	56,9 [54,8 – 58,9]	64,5*† [62,2 – 66,7]
Outaouais	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	37,9 [32,0 – 43,8]	51,2 [45,4 – 57,1]	63,5 [58,6 – 68,4]	66,6* [61,3 – 71,9]
Abitibi-Témiscamingue	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	26,3 [19,0 – 34,7]	31,5 [23,1 – 39,8]	39,5 [32,0 – 47,0]	48,9* [40,1 – 57,7]
Côte-Nord	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	25,8[E] [16,6 – 36,9]	28,7[E] [18,8 – 40,3]	41,1 [31,0 – 51,1]	55,0* [43,3 – 66,6]
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	21,4[E] [13,5 – 31,2]	31,0[E] [21,0 – 41,0]	39,3 [30,2 – 48,4]	56,9* [46,2 – 67,7]
Chaudière-Appalaches	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	27,6 [23,2 – 32,0]	34,3 [29,3 – 39,3]	46,0 [41,5 – 50,5]	51,6* [46,6 – 56,7]

Tableau 30 Proportion de non-fumeurs qui ont rapporté vivre dans un domicile où il était interdit de fumer selon la région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2007-2008 (suite)

		2000-2001	2003	2005	2007-2008
Laval	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	28,2 [23,5 – 33,0]	38,3 [32,8 – 43,8]	52,7 [48,0 – 57,4]	64,7*† [59,7 – 69,7]
Lanaudière	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	19,9 [15,9 – 24,5]	33,5 [28,4 – 38,6]	42,6 [38,1 – 47,1]	56,0*† [50,9 – 61,0]
Laurentides	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	33,6 [29,1 – 38,0]	37,0 [32,3 – 41,7]	48,0 [43,9 – 52,0]	60,3*† [56,0 – 64,7]
Montérégie	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	33,0 [30,4 – 35,5]	36,6 [33,9 – 39,4]	49,2 [46,8 – 51,6]	60,7*† [58,1 – 63,4]
Québec (province)	Non-fumeurs vivant dans un domicile où il est interdit de fumer	33,1 [32,0 – 34,2]	38,9 [37,7 – 40,1]	50,5 [49,5 – 51,6]	59,9*† [58,8 – 61,1]

* Proportion significativement différente de 2000-2001 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de 2005 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001 à 2007-2008, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ESUTC, 79 % de la population de non-fumeurs québécois âgée de 15 ans et plus (soit environ 4 251 300 personnes) ont mentionné vivre dans un domicile où il était interdit de fumer en 2010, comparativement à 42 % en 2000. Cette augmentation est significative sur le plan statistique, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes.
- **Sexe** — D'après l'ESUTC, une proportion similaire d'hommes et de femmes non-fumeurs soutiennent vivre dans un domicile où il était interdit de fumer en 2010 (respectivement 79 % et 78 %). En effet, aucune différence significative sur le plan statistique n'est observée à ce sujet.
- **Âge** — En 2010, les non-fumeurs québécois de chacun des groupes d'âge considérés se sont déclarés proportionnellement plus nombreux qu'en 2000 ($p < 0,05$) à vivre dans un domicile où il était interdit de fumer. Par ailleurs, les non-fumeurs âgés de 25 à 44 ans se retrouvent en proportion plus élevée que ceux âgés de 45 à 64 ans à rapporter vivre dans un domicile où il était interdit de fumer en 2010.
- **Région** — Dans l'ensemble du Québec, comme dans chacune des régions sociosanitaires, la proportion de non-fumeurs âgés de 15 ans et plus rapportant vivre dans un domicile où il est interdit de fumer a augmenté de manière significative entre l'édition de 2000-2001 et celle de 2007-2008 de l'ESCC.

- Certaines régions affichent cependant une proportion significativement plus basse de non-fumeurs rapportant vivre dans un domicile où il est interdit de fumer que la moyenne québécoise (60 %), à savoir le Bas-Saint-Laurent (47,5 %), l'Abitibi-Témiscamingue (49 %) et la Chaudière-Appalaches (52 %). Au contraire, la région de l'Outaouais (67 %) et celle de Montréal (64,5 %) affichent une proportion significativement plus élevée à cet égard.

DOMAINE CIBLE 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT

Long terme

RÉSULTAT 6 RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION TABAGIQUE

2.6.1 Quantité de cigarettes consommées par les fumeurs quotidiens dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

L'indicateur mesure le nombre moyen de cigarettes consommées par jour par les fumeurs quotidiens, à savoir les personnes qui fumaient tous les jours au moment de l'enquête.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Somme du nombre de cigarettes consommées en moyenne par jour}}{\text{Nombre total de fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus}}$$

UNIVERS

Fumeurs quotidiens du Québec âgés de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Le nombre de cigarettes consommées par jour chez un fumeur quotidien permet d'évaluer son degré d'exposition à la fumée du tabac, le risque pour la santé augmentant avec l'usage. L'implantation de politiques publiques de contrôle du tabagisme tend par ailleurs à réduire le nombre de cigarettes fumées quotidiennement par les fumeurs.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'ESUTC, effectuée chaque année (à raison de deux cycles par année), permet de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada.

Les données de l'ESCC ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données ». Parmi les enquêtes de santé considérées, l'ESCC est la seule à fournir des données à l'échelle des régions sociosanitaires du Québec.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : ..... Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : ..... Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : ..... Canada et Québec
Données disponibles : ..... 1999 à 2010
Référence : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Organisme responsable : ..... Statistique Canada en collaboration avec Santé Canada et l'Institut canadien d'information sur la santé

Population visée : ..... Population canadienne âgée de 12 ans et plus

Périodicité : ..... Enquête générale effectuée sur une base biennale

Niveaux de représentativité : ..... Canada, Québec et régions sociosanitaires

Données disponibles : ..... 2000–2001 (cycle 1.1), 2003 (cycle 2.1), 2005 (cycle 3.1), 2007-2008 et 2009-2010 (collecte en continu sur deux ans, fichier combinant les deux années)

Référence : http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3226&lang=fr&db=imdb&adm=8&dis=2

QUESTIONS POSÉES

Nombre de cigarettes fumées par jour

Année		Question
1999	Q090A à Q090G	Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées?
2000	Q090A à Q090G	Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées?
2001	Q090A à Q090G	Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées?
2002	Q090A à Q090G	Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées?
2003	Q090A à Q090G	Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées?
2004	WP_Q10A à WP_Q10G	Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées?
2005	WP_Q10A à WP_Q10G	Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées?
2006	WP_Q10A à WP_Q10G	Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées?
2007	WP_Q10A à WP_Q10G	Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées?
2008	WP_Q10A à WP_Q10G	Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées?
2009	WP_Q10A à WP_Q10G	Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées?
2010	WP_Q10A à WP_Q10G	Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

Nombre de cigarettes fumées par jour

Année		Question
2000-2001	SM_Q204/SMKA_204	Actuellement, combien de cigarettes fumez-vous chaque jour?
2003	SMK_Q204/SMKC_204	Actuellement, combien de cigarettes fumez-vous chaque jour?
2005	SMK_Q204/SMKE_204	Actuellement, combien de cigarettes fumez-vous chaque jour?
2007-2008	SMK_Q204/SMK_204	Actuellement, combien de cigarettes fumez-vous chaque jour?
2009-2010	SMK_Q204/SMK_204	Actuellement, combien de cigarettes fumez-vous chaque jour?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC. Les résidents des réserves indiennes et des terres de la Couronne, les personnes vivant en institution, les membres à temps plein des Forces armées canadiennes et les habitants de certaines régions éloignées, notamment le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James, sont exclus de la population échantillonnée par l'ESCC. De plus, les données de la région du Nord-du-Québec ne sont pas disponibles dans les fichiers de microdonnées à grande diffusion de l'ESCC en raison de trop faibles effectifs de population.

Traitement des données

Les estimations tirées de l'ESCC ont été produites chez les 15 ans et plus, plutôt que chez les 12 ans et plus, afin de permettre la comparaison avec les données de l'ESUTC.

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions, et ce, autant pour l'ESUTC que pour l'ESCC. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\,\%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\,\%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

CV ≤ 15 % : Estimation précise, diffusée sans mention
15 % > CV ≤ 25 % : Estimation à interpréter avec prudence (E)
CV > 25 % : Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

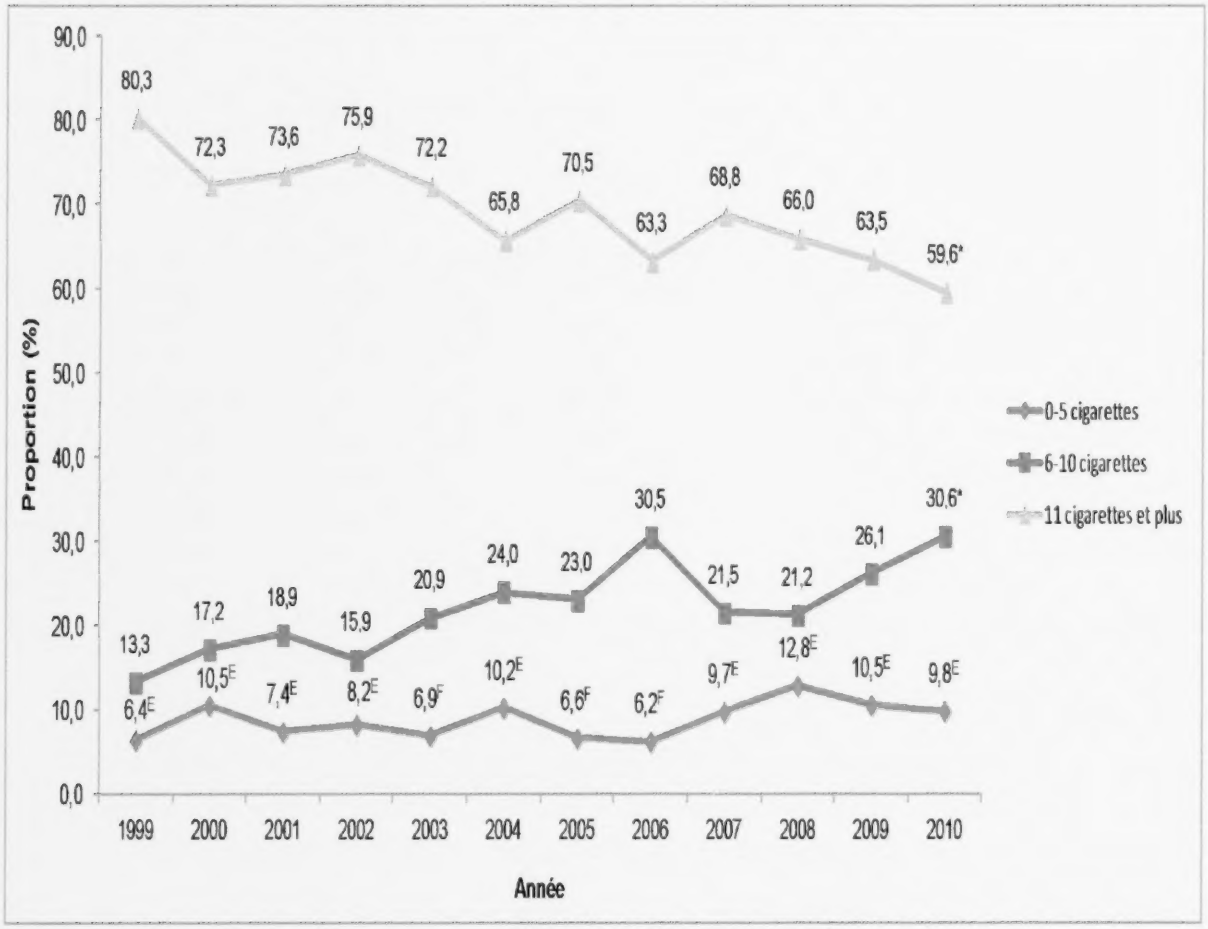

Figure 59 **Répartition des fumeurs selon le nombre moyen de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

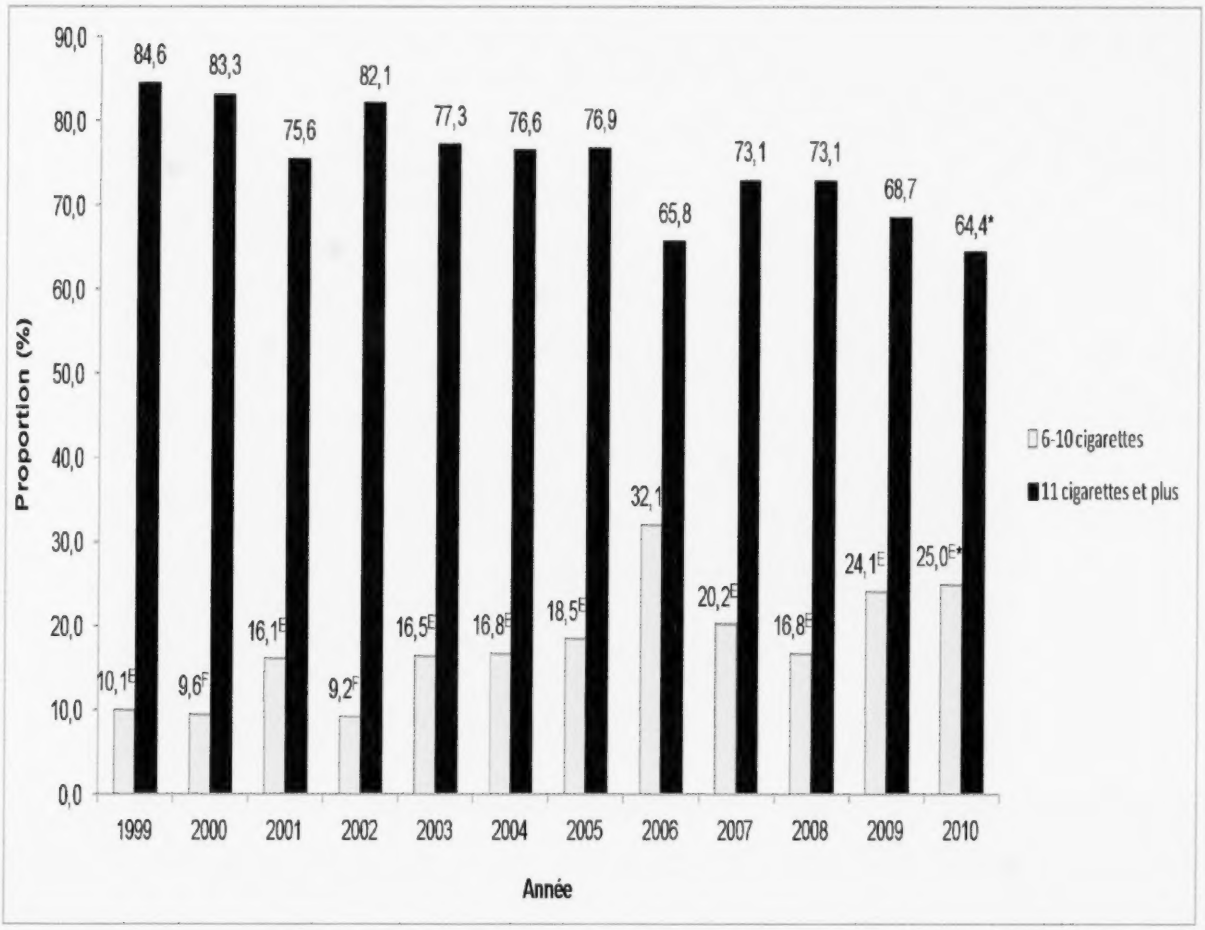

Figure 60 **Répartition des fumeurs selon le nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens, hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

0 à 5 cigarettes : Données non publiables en raison du nombre trop faible de réponses.

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

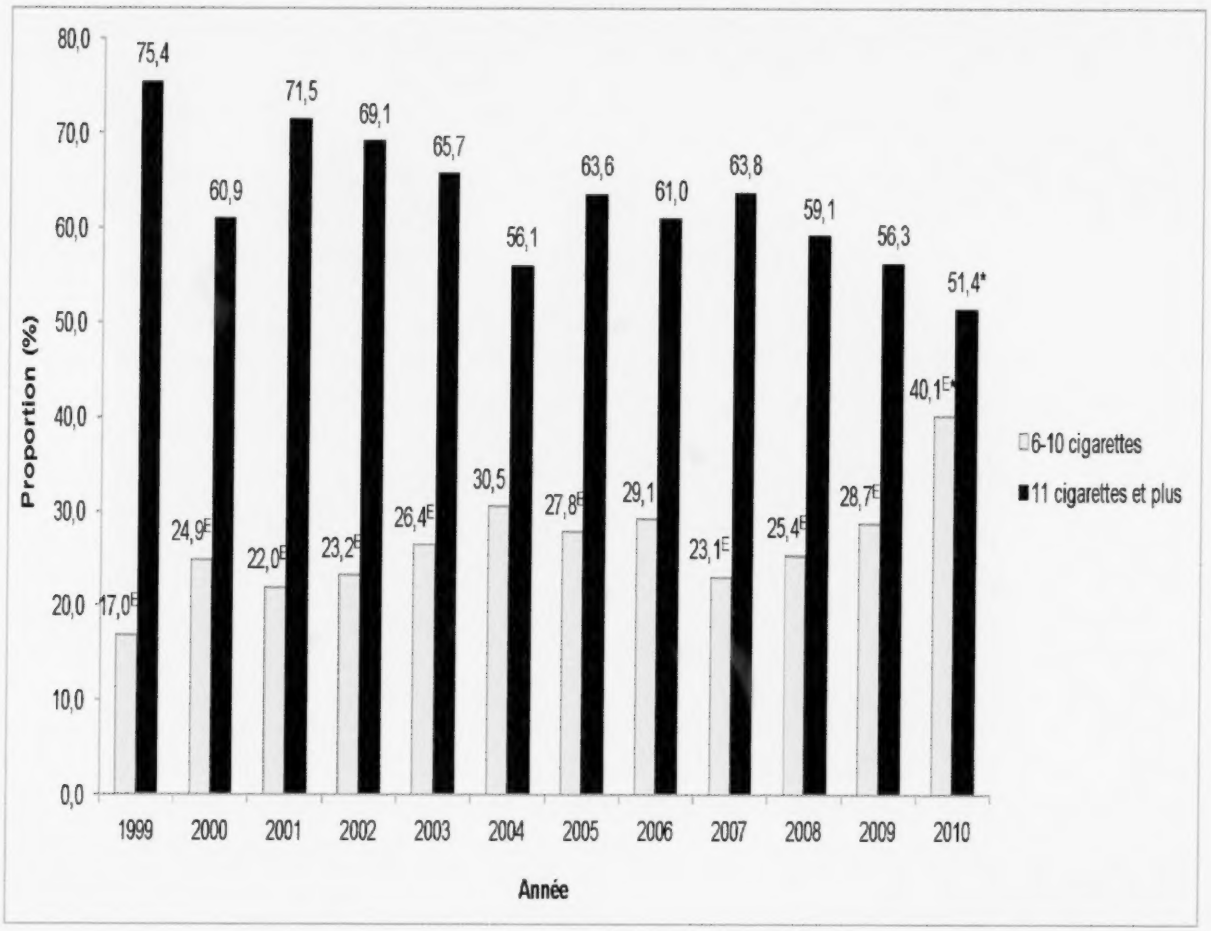

Figure 61 **Répartition des fumeurs selon le nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens, femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

0 à 5 cigarettes : Données non publiables en raison du nombre trop faible de réponses.

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 31 Répartition des fumeurs selon le nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous												
0-5 cigarettes	6,4[E] [3,9 – 9,8]	10,5[E] [6,9 – 15,2]	7,4[E] [4,4 – 11,7]	8,2[E] [5,2 – 12,3]	6,9[F]	10,2[E] [6,4 – 15,4]	6,6[F]	6,2[F]	9,7[E] [6,1 – 14,3]	12,8[E] [8,5 – 18,3]	10,5[E] [6,5 – 15,8]	9,8[E] [5,7 – 15,4]
6-10 cigarettes	13,3 [9,6 – 17,8]	17,2 [12,5 – 22,7]	18,9 [14,0 – 24,7]	15,9 [11,6 – 21,0]	20,9 [15,1 – 27,8]	24,0 [18,2 – 30,6]	23,0 [17,1 – 28,8]	30,5 [24,2 – 36,8]	21,5 [16,1 – 26,9]	21,2 [15,7 – 27,6]	26,1 [19,9 – 33,0]	30,6* [23,6 – 37,7]
11 cigarettes +	80,3 [75,3 – 84,7]	72,3 [66,5 – 78,1]	73,6 [67,9 – 79,4]	75,9 [70,6 – 81,1]	72,2 [64,8 – 78,7]	65,8 [59,1 – 72,4]	70,5 [64,2 – 76,8]	63,3 [56,7 – 69,8]	68,8 [62,7 – 74,9]	66,0 [59,4 – 72,6]	63,5 [56,6 – 70,4]	59,6* [52,0 – 67,1]
Hommes												
0-5 cigarettes	5,3[F]	7,0[F]	8,3[F]	8,7[F]	6,2[F]	6,6[F]	4,7[F]	2,0[F]	6,7[F]	10,0[F]	7,2[F]	10,6[F]
6-10 cigarettes	10,1[E] [5,9 – 16,0]	9,6[F]	16,1[E] [9,9 – 24,0]	9,2[F]	16,5[E] [9,7 – 25,5]	16,8[E] [9,8 – 26,0]	18,5[E] [11,5 – 27,3]	32,1 [22,9 – 41,4]	20,2[E] [13,4 – 28,5]	16,8[E] [10,0 – 25,8]	24,1[E] [16,4 – 33,3]	25,0[E,*] [17,0 – 34,5]
11 cigarettes +	84,6 [77,9 – 89,8]	83,3 [75,3 – 89,6]	75,6 [66,8 – 83,1]	82,1 [74,4 – 88,2]	77,3 [67,6 – 85,2]	76,6 [66,6 – 84,7]	76,9 [67,6 – 84,6]	65,8 [56,4 – 75,2]	73,1 [64,2 – 80,9]	73,1 [63,1 – 81,7]	68,7 [60,0 – 77,5]	64,4* [55,1 – 73,6]
Femmes												
0-5 cigarettes	7,6[F]	14,1[E] [8,3 – 21,9]	6,5[F]	7,7[F]	7,8[F]	13,5[E] [7,5 – 21,6]	8,6[F]	10,0[F]	13,1[F]	15,5[E] [9,0 – 24,1]	15,0[F]	8,5[F]
6-10 cigarettes	17,0[E] [11,1 – 24,4]	24,9[E] [17,3 – 33,9]	22,0[E] [14,6 – 31,0]	23,2[E] [16,0 – 31,8]	26,4[E] [17,0 – 37,8]	30,5 [21,6 – 39,4]	27,8[E] [19,2 – 37,8]	29,1 [20,8 – 38,5]	23,1[E] [15,4 – 32,4]	25,4[E] [17,2 – 35,1]	28,7[E] [19,1 – 40,0]	40,1[E,*] [27,8 – 52,5]
11 cigarettes +	75,4 [67,3 – 82,4]	60,9 [52,0 – 69,9]	71,5 [62,0 – 79,8]	69,1 [60,8 – 77,3]	65,7 [54,0 – 76,2]	56,1 [46,5 – 65,7]	63,6 [54,1 – 73,2]	61,0 [51,8 – 70,1]	63,8 [54,6 – 73,1]	59,1 [49,5 – 68,7]	56,3 [45,4 – 67,2]	51,4* [38,8 – 63,9]

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 32 Répartition des fumeurs selon le nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens par région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010

		2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Bas-Saint-Laurent	0-5 cigarettes	6,8[F]	3,9[F]	11,6[F]	6,3[F]	15,0[F]
	6-10 cigarettes	18,4[E] [10,2 – 29,4]	21,1[F]	22,3[E] [12,5 – 34,9]	32,5[E] [19,3 – 48,1]	26,1[F]
	11 cigarettes +	74,8 [63,1 – 84,3]	75,1 [59,9 – 86,8]	66,1 [52,7 – 77,9]	61,2 [45,5 – 75,3]	58,9 [41,3 – 75,0]
Saguenay–Lac-Saint-Jean	0-5 cigarettes	12,3[F]	15,5[F]	6,1[F]	10,6[F]	10,1[F]
	6-10 cigarettes	20,3[E] [13,3 – 28,9]	14,3[F]	27,8[E] [18,7 – 38,4]	27,0[E] [16,6 – 39,6]	30,1[E] [17,5 – 45,4]
	11 cigarettes +	67,4 [58,8 – 76,1]	70,2 [58,4 – 80,3]	66,1 [56,1 – 76,0]	62,4 [49,4 – 74,2]	59,8 [44,4 – 73,9]
Capitale-Nationale	0-5 cigarettes	10,8[E] [7,0 – 15,8]	6,4[F]	12,1[E] [7,5 – 18,2]	11,7[E] [7,0 – 18,1]	10,3[F]
	6-10 cigarettes	16,6[E] [11,9 – 22,2]	23,7 [17,0 – 31,4]	24,7 [18,2 – 32,1]	28,1 [21,0 – 36,1]	24,8[E] [17,1 – 33,8]
	11 cigarettes +	72,6 [66,6 – 78,5]	70,0 [62,5 – 77,4]	63,2 [55,7 – 70,6]	60,2 [52,2 – 68,1]	65,0 [56,2 – 73,8]
Mauricie et Centre-du-Québec	0-5 cigarettes	6,4[F]	4,8[F]	4,8[F]	7,2[F]	6,0[F]
	6-10 cigarettes	17,6[E] [12,4 – 23,8]	19,8[E] [12,8 – 28,5]	16,6[E] [11,1 – 23,5]	22,1[E] [15,4 – 30,2]	20,3[E] [12,9 – 29,4]
	11 cigarettes +	76,0 [69,2 – 81,9]	75,4 [66,3 – 83,1]	78,5 [71,2 – 84,8]	70,6 [62,1 – 78,2]	73,7 [64,1 – 82,0]
Estrie	0-5 cigarettes	11,2[F]	12,9[F]	8,1[F]	12,3[F]	7,7[F]
	6-10 cigarettes	23,0[E] [15,3 – 32,3]	17,8[F]	19,3[E] [12,3 – 28,2]	22,9[E] [13,8 – 34,4]	17,5[F]
	11 cigarettes +	65,8 [56,7 – 74,9]	69,3 [57,3 – 79,7]	72,5 [63,0 – 80,8]	64,8 [52,6 – 75,8]	74,9 [62,0 – 85,2]
Montréal	0-5 cigarettes	10,5 [8,1 – 13,3]	13,3 [10,5 – 16,6]	14,2 [11,4 – 17,3]	17,5 [14,1 – 21,4]	15,7 [11,7 – 20,4]
	6-10 cigarettes	23,2 [19,7 – 26,6]	20,3 [16,8 – 23,8]	24,6 [21,0 – 28,2]	24,1 [20,1 – 28,0]	28,3 [23,1 – 33,5]
	11 cigarettes +	66,3 [62,5 – 70,2]	66,4 [62,2 – 70,5]	61,3 [57,2 – 65,3]	58,4 [53,9 – 63,0]	56,0* [50,3 – 61,7]

Tableau 32 Répartition des fumeurs selon le nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens par région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 (suite)

		2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Outaouais	0-5 cigarettes	5,1[F]	8,1[F]	6,7[F]	8,6[F]	7,0[F]
	6-10 cigarettes	16,8[E] [11,3 – 23,6]	18,0[E] [10,5 – 27,9]	18,9[E] [12,6 – 26,6]	21,1[E] [13,7 – 30,3]	20,4[E] [12,0 – 31,1]
	11 cigarettes +	78,1 [70,8 – 84,3]	73,9 [63,2 – 82,9]	74,5 [66,2 – 81,6]	70,3 [60,4 – 78,9]	72,7 [61,4 – 82,2]
Abitibi-Témiscamingue	0-5 cigarettes	4,8[F]	6,2[F]	8,8[F]	8,3[F]	6,0[F]
	6-10 cigarettes	18,2[F]	20,0[F]	16,4[F]	25,5[F]	20,0[F]
	11 cigarettes +	77,0 [64,1 – 87,0]	73,8 [58,0 – 86,1]	74,8 [60,5 – 86,0]	66,2 [49,1 – 80,7]	74,0 [56,2 – 87,5]
Côte-Nord	0-5 cigarettes	10,3[F]	7,1[F]	5,4[F]	7,5[F]	9,1[F]
	6-10 cigarettes	16,8[F]	23,8[F]	19,9[F]	24,7[F]	14,0[F]
	11 cigarettes +	72,9 [56,7 – 85,6]	69,1 [48,1 – 85,6]	74,7 [57,0 – 87,9]	67,8 [46,6 – 84,7]	76,9 [55,6 – 91,3]
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	0-5 cigarettes	7,1[F]	10,7[F]	5,6[F]	13,1[F]	11,8[F]
	6-10 cigarettes	20,4[F]	27,0[F]	24,1[F]	15,9[F]	17,3[F]
	11 cigarettes +	72,5 [56,6 – 85,0]	62,4 [42,4 – 79,7]	70,3 [52,0 – 84,8]	71,1 [50,2 – 86,9]	70,9 [47,9 – 88,0]
Chaudière-Appalaches	0-5 cigarettes	8,1[F]	12,1[F]	7,8[F]	8,8[F]	12,9[F]
	6-10 cigarettes	18,7[E] [12,1 – 26,9]	16,4[E] [9,6 – 25,5]	17,9[E] [11,5 – 25,9]	21,0[E] [12,7 – 31,5]	25,0[E] [14,7 – 37,9]
	11 cigarettes +	73,2 [64,2 – 80,9]	71,5 [61,2 – 80,3]	74,3 [65,5 – 81,8]	70,2 [59,0 – 79,9]	62,1 [48,6 – 74,4]
Laval	0-5 cigarettes	10,5[F]	8,9[F]	8,4[F]	9,4[F]	15,1[F]
	6-10 cigarettes	11,1[F]	19,7[E] [12,4 – 29,0]	27,8 [20,0 – 36,8]	30,2[E] [20,6 – 39,8]	27,8[E] [17,4 – 40,4]
	11 cigarettes +	78,4 [69,5 – 85,7]	71,3 [61,3 – 80,0]	63,8 [55,1 – 72,4]	60,3 [50,1 – 70,6]	57,1* [45,0 – 69,2]

Tableau 32 Répartition des fumeurs selon le nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens par région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 (suite)

		2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Lanaudière	0-5 cigarettes	4,8[F]	8,4[F]	9,8[E] [5,7 – 15,5]	8,1[F]	9,3[F]
	6-10 cigarettes	15,3[E] [10,2 – 21,7]	13,3[E] [7,8 – 20,6]	16,9[E] [11,5 – 23,6]	21,4[E] [14,8 – 29,4]	23,9[E] [15,8 – 33,7]
	11 cigarettes +	79,9 [73,0 – 85,7]	78,3 [69,9 – 85,3]	73,3 [65,8 – 79,9]	70,5 [62,0 – 78,1]	66,8 [57,4 – 76,2]
Laurentides	0-5 cigarettes	7,9[F]	6,4[F]	4,9[F]	10,5[F]	10,4[F]
	6-10 cigarettes	15,3[E] [10,4 – 21,4]	18,8[E] [12,6 – 26,5]	20,3 [14,7 – 27,0]	25,0[E] [17,9 – 33,3]	19,7[E] [13,1 – 27,9]
	11 cigarettes +	76,7 [69,9 – 82,7]	74,8 [66,5 – 81,9]	74,7 [67,7 – 80,9]	64,5 [56,3 – 72,6]	69,9 [61,8 – 78,0]
Montérégie	0-5 cigarettes	5,6[E] [3,6 – 8,1]	5,1[E] [3,0 – 8,1]	9,6[E] [6,9 – 13,0]	11,7[E] [8,4 – 15,6]	9,7[E] [6,5 – 13,7]
	6-10 cigarettes	17,3 [14,0 – 21,1]	18,4 [14,3 – 23,1]	20,1 [16,1 – 24,1]	20,5 [16,1 – 24,8]	20,6 [15,9 – 25,3]
	11 cigarettes +	77,1 [73,3 – 80,9]	76,5 [71,9 – 81,1]	70,3 [65,7 – 74,9]	67,8 [62,8 – 72,9]	69,7 [64,3 – 75,0]
QUÉBEC	0-5 cigarettes	8,2 [7,1 – 9,2]	9,1 [7,8 – 10,4]	9,6 [8,4 – 10,8]	11,8 [10,3 – 13,2]	11,0* [9,3 – 12,6]
	6-10 cigarettes	18,5 [17,0 – 20,0]	19,2 [17,4 – 20,9]	21,5 [19,9 – 23,2]	23,7 [21,7 – 25,6]	23,2* [21,1 – 25,4]
	11 cigarettes +	73,3 [71,6 – 75,0]	71,7 [69,7 – 73,7]	68,9 [67,0 – 70,7]	64,6 [62,4 – 66,7]	65,8* [63,3 – 68,3]

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001, 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'édition de 2010 de l'ESUTC, six fumeurs quotidiens sur dix (60 %) âgés de 15 ans et plus consommaient 11 cigarettes et plus par jour alors que 31 % en fumaient entre 6 et 10.
- Le nombre de cigarettes consommées quotidiennement a significativement diminué au cours de la dernière décennie, diminution attribuable aux fumeurs consommant 11 cigarettes et plus par jour (de 80 % en 1999 à 60 % en 2010).

- **Sexe** — Aucune différence significative n'est notée entre les hommes et les femmes quant à la quantité de cigarettes consommées par les fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus en 2010.
- **Région** — La proportion de fumeurs quotidiens ayant rapporté avoir consommé 11 cigarettes et plus par jour dans la région de Montréal est significativement inférieure à celle retrouvée dans les régions de la Mauricie et Centre-du-Québec, de l'Estrie, des Laurentides et de la Montérégie. Il est à noter que certaines estimations régionales s'accompagnent d'une marge d'erreur plus grande en raison de la faible taille échantillonnale.

DOMAINE CIBLE 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT

Long terme

RÉSULTAT 6 RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION TABAGIQUE

2.6.2 Prévalence de l'usage de la cigarette dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Champ de la surveillance générale/Ligne : 107
- Maladies chroniques/Ligne : 210
- Maladies chroniques/Ligne : 223
- Maladies chroniques/Ligne : 231
- Maladies chroniques Ligne : 261
- Habitudes de vie/Ligne : 267
- Habitudes de vie/Ligne : 268

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion de personnes qui ont déclaré fumer, tous les jours ou à l'occasion, au moment de l'enquête. La catégorie fumeur actuel englobe les fumeurs quotidiens et les fumeurs occasionnels. La proportion de fumeurs actuels est couramment désignée sous l'appellation prévalence du tabagisme.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre de personnes qui fumaient au moment de l'enquête}}{\text{Nombre total de personnes âgées de 15 ans et plus}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Population du Québec âgée de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

La prévalence de l'usage de la cigarette fournit une mesure de l'état de la consommation tabagique d'une population à un moment donné. L'indicateur permet d'en surveiller l'évolution au cours du temps afin de faciliter l'élaboration de politiques publiques de contrôle du tabagisme.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'ESUTC, effectuée chaque année (à raison de deux cycles par année), permet de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada.

Les données de l'ESCC ont été retenues selon les critères « Taille de l'échantillon » et « Disponibilité des données ». Le nombre plus élevé de répondants de l'ESCC comparativement à l'ESUTC résulte en estimations plus précises. Parmi les enquêtes de santé considérées, l'ESCC est la seule à fournir des données à l'échelle des régions sociosanitaires du Québec.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : ..... Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : ..... Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : ..... Canada et Québec
Données disponibles : ..... 1999 à 2010
Référence : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Organisme responsable : ..... Statistique Canada en collaboration avec Santé Canada et l'Institut canadien d'information sur la santé
Population visée : ..... Population canadienne âgée de 12 ans et plus
Périodicité : ..... Enquête générale effectuée sur une base biennale
Niveaux de représentativité : ..... Canada, Québec et régions sociosanitaires
Données disponibles : ..... 2000-2001 (cycle 1.1), 2003 (cycle 2.1), 2005 (cycle 3.1), 2007-2008 et 2009-2010 (collecte en continu sur deux ans, fichier combinant les deux années)
Référence : http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3226&lang=fr&db=imdb&adm=8&dis=2

QUESTIONS POSÉES

Prévalence de l'usage de la cigarette

Année		Question
1999 à 2003	Q010	Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais?
	Q020	Avez-vous fumé des cigarettes au cours des 30 derniers jours?
	Q040	Avez-vous fumé au moins 100 cigarettes au cours de votre vie?
2004 à 2010	SS_Q10	Actuellement, fumez-vous la cigarette tous les jours, à l'occasion ou jamais?
	SS_Q20	Avez-vous fumé la cigarette au cours des 30 derniers jours?
	SS_Q40	Avez-vous fumé au moins 100 cigarettes au cours de votre vie?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

Prévalence de l'usage de la cigarette

Année		Question
2000-2001	SM_Q201A/SMKA_01A	Avez-vous fumé une centaine de cigarettes ou plus durant votre vie (environ 4 paquets)?
	SM_Q201B/SMKA_01B	Avez-vous déjà fumé toute une cigarette?
	SM_Q202/SMKA_202	Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais?
2003	SMK_Q201A/SMKC_01A	Avez-vous fumé une centaine de cigarettes ou plus durant votre vie (environ 4 paquets)?
	SMK_Q201A/SMKC_01A	Avez-vous déjà fumé une cigarette entière ?
	SMK_Q202/SMKC_202	Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais?
2005	SMK_Q201A/SMKE_01A	Avez-vous fumé une centaine de cigarettes ou plus durant votre vie (environ 4 paquets)?
	SMK_Q201B/SMKE_01B	Avez-vous déjà fumé une cigarette entière?
	SMK_Q202/SMKE_202	Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais?
2007-2008	SMK_Q201A/SMK_01A	Avez-vous fumé une centaine de cigarettes ou plus durant votre vie (environ 4 paquets)?
	SMK_Q201B/SMK_01B	Avez-vous déjà fumé une cigarette entière?
	SMK_Q202/SMK_202	Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais?
2009-2010	SMK_Q201A/SMK_01A	Avez-vous fumé une centaine de cigarettes ou plus durant votre vie (environ 4 paquets)?
	SMK_Q201B/SMK_01B	Avez-vous déjà fumé une cigarette entière?
	SMK_Q202/SMK_202	Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

Comparabilité des données

Les estimations de prévalence de l'usage de la cigarette tirées de l'ESCC sont généralement plus élevées que celles produites par l'ESUTC. Elles sont également considérées plus précises et valides. Le nombre élevé de répondants de l'ESCC résulte en intervalles de confiance plus étroits et, conséquemment, en estimations plus précises. Par ailleurs, le contexte de l'ESUTC, qui porte spécifiquement sur l'usage du tabac, peut introduire un biais défavorable à l'exactitude des déclarations sur le tabagisme, contrairement à celui de l'ESCC, qui aborde dans un cadre général diverses thématiques de santé et qui réalise une proportion importante des entrevues en face à face favorables à la création d'un climat de confiance.

Nous avons opté pour la diffusion des données de l'ESCC et de l'ESUTC en raison du rôle central des données de prévalence de l'usage de la cigarette en surveillance de la santé et de ses déterminants de même que pour l'usage répandu qui est fait des données de l'une et l'autre des enquêtes. Même si elles produisent des estimations sensiblement différentes, les deux sources affichent une tendance similaire, soit une diminution au fil du temps. Plutôt que de chercher à comparer la prévalence de l'usage de la cigarette entre les deux enquêtes, les utilisateurs intéressés à suivre l'évolution du phénomène dans le temps sont invités à choisir une seule source et à l'utiliser de façon constante.

Échantillonnage

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC. Les résidents des réserves indiennes et des terres de la Couronne, les personnes vivant en institution, les membres à temps plein des Forces armées canadiennes et les habitants de certaines régions éloignées, notamment le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James, sont exclus de la population échantillonnée par l'ESCC. De plus, les données de la région du Nord-du-Québec ne sont pas disponibles dans les fichiers de microdonnées à grande diffusion de l'ESCC en raison de trop faibles effectifs de population.

Traitement des données

Les estimations tirées de l'ESCC ont été produites chez les 15 ans et plus, plutôt que chez les 12 ans et plus, afin de permettre la comparaison avec les données de l'ESUTC.

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions, et ce, autant pour l'ESUTC que pour l'ESCC. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\,\%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\,\%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\,\%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\,\% > CV \leq 25\,\%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\,\%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0{,}05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

Définitions des termes

Les définitions suivantes sont utilisées pour déterminer les différentes catégories du statut de fumeur. La typologie est construite en fonction de la quantité de cigarettes fumées au cours de la vie et de la fréquence de consommation au moment de l'enquête.

Fumeur actuel

Personne qui fumait, tous les jours ou à l'occasion, au moment de participer à l'enquête. La catégorie fumeur actuel englobe les fumeurs quotidiens et les fumeurs occasionnels. La proportion de fumeurs actuels est couramment désignée sous l'appellation prévalence du tabagisme.

Fumeur quotidien

Personne qui fumait tous les jours au moment de participer à l'enquête, indépendamment de la quantité de cigarettes consommées.

Fumeur occasionnel

Personne qui fumait au moment de participer à l'enquête, mais moins souvent que tous les jours.

Ancien fumeur

Personne qui ne fumait pas au moment de l'enquête et qui a fumé 100 cigarettes ou plus au cours de sa vie.

Non-fumeur (personne qui n'a jamais fumé)

Personne qui ne fumait pas au moment de l'enquête et qui a fumé moins de 100 cigarettes au cours de sa vie.

RÉSULTATS

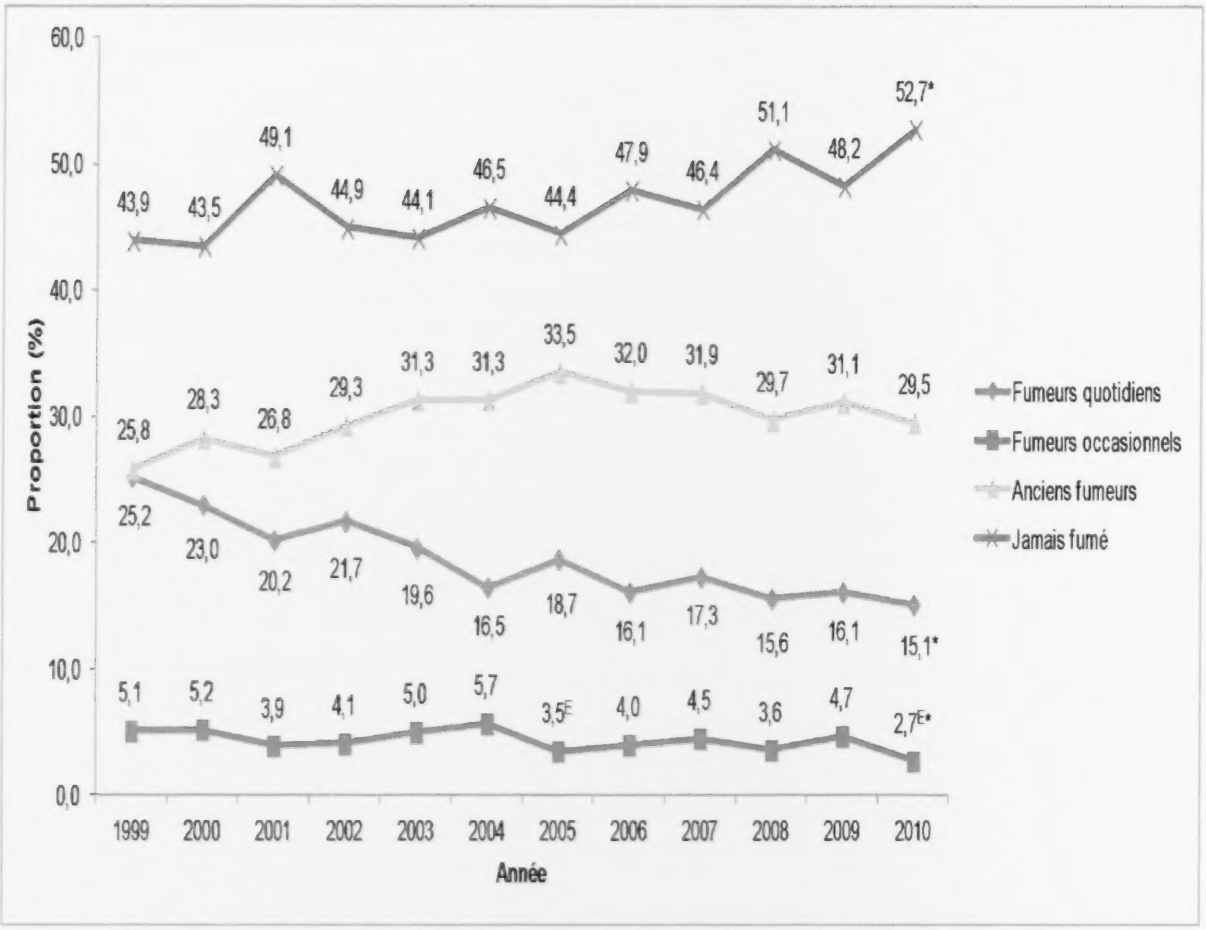

Figure 62 **Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

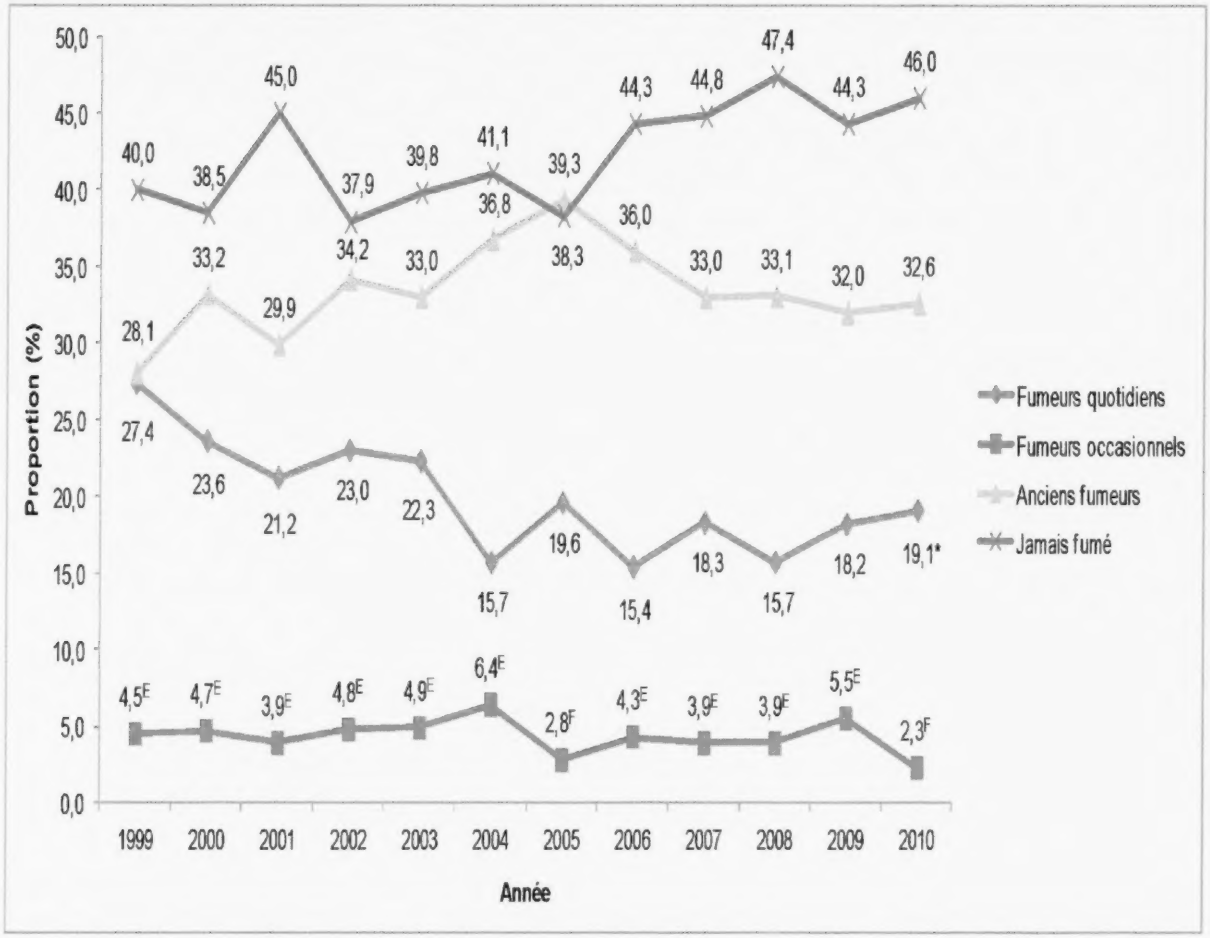

Figure 63 **Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

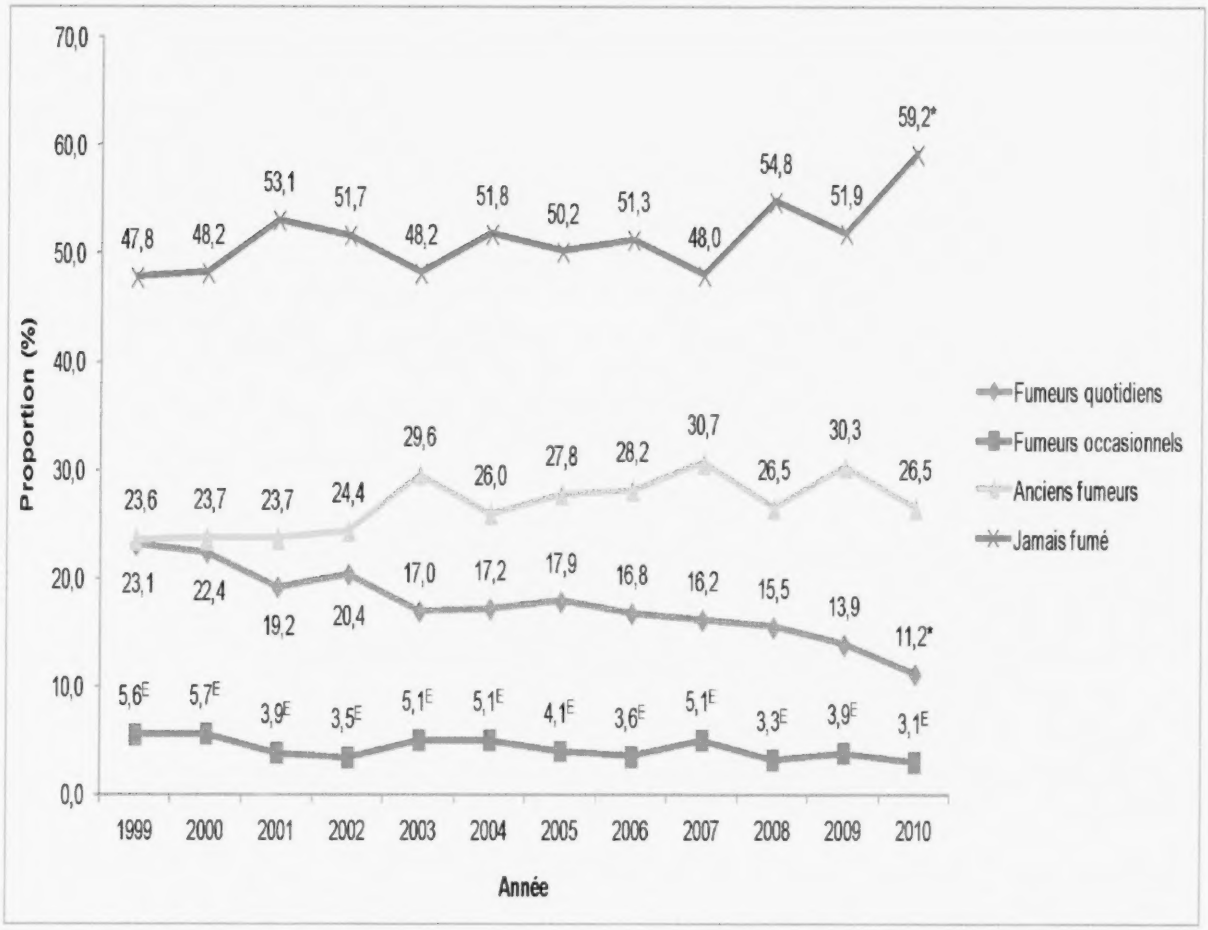

Figure 64 **Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 33 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur et le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous												
Fumeurs quotidiens	25,2 [22,7 – 27,7]	23,0 [20,4 – 25,6]	20,2 [17,8 – 22,5]	21,7 [19,3 – 24,0]	19,6 [17,1 – 22,1]	16,5 [14,4 – 18,5]	18,7 [16,4 – 21,0]	16,1 [14,1 – 18,1]	17,3 [15,2 – 19,3]	15,6 [13,6 – 17,6]	16,1 [14,0 – 18,1]	15,1* [13,0 – 17,2]
Fumeurs occasionnels	5,1 [3,9 – 6,5]	5,2 [3,9 – 6,8]	3,9 [2,9 – 5,2]	4,1 [3,1 – 5,4]	5,0 [3,7 – 6,6]	5,7 [4,5 – 7,2]	3,5[E] [2,5 – 4,7]	4,0 [3,0 – 5,2]	4,5 [3,4 – 5,7]	3,6 [2,6 – 4,7]	4,7 [3,6 – 6,0]	2,7[E]* [1,8 – 3,8]
Anciens fumeurs	25,8 [23,3 – 28,3]	28,3 [25,6 – 31,1]	26,8 [24,2 – 29,3]	29,3 [26,7 – 31,8]	31,3 [28,3 – 34,3]	31,3 [28,7 – 33,9]	33,5 [30,7 – 36,2]	32,0 [29,5 – 34,6]	31,9 [29,4 – 34,4]	29,7 [27,2 – 32,2]	31,1 [28,5 – 33,7]	29,5 [26,8 – 32,1]
Jamais fumé	43,9 [41,1 – 46,8]	43,5 [40,4 – 46,5]	49,1 [46,2 – 52,1]	44,9 [42,1 – 47,7]	44,1 [40,9 – 47,3]	46,5 [43,7 – 49,3]	44,4 [41,4 – 47,3]	47,9 [45,2 – 50,6]	46,4 [43,7 – 49,1]	51,1 [48,4 – 53,9]	48,2 [45,4 – 51,0]	52,7* [49,8 – 55,6]
Hommes												
Fumeurs quotidiens	27,4 [23,8 – 31,1]	23,6 [19,9 – 27,3]	21,2 [17,8 – 24,6]	23,0 [19,6 – 26,4]	22,3 [18,5 – 26,1]	15,7 [12,8 – 18,6]	19,6 [16,3 – 23,2]	15,4 [12,6 – 18,2]	18,3 [15,3 – 21,3]	15,7 [12,8 – 18,5]	18,2 [15,1 – 21,3]	19,1* [15,9 – 22,6]
Fumeurs occasionnels	4,5[E] [3,0 – 6,6]	4,7[E] [3,0 – 6,9]	3,9[E] [2,5 – 5,9]	4,6[E] [3,2 – 6,9]	4,9[E] [3,1 – 7,3]	6,4[E] [4,6 – 8,6]	2,8[F]	4,3[E] [2,9 – 6,2]	3,9[E] [2,5 – 5,7]	3,9[E] [2,5 – 5,7]	5,5[E] [3,8 – 7,6]	2,3[F]
Anciens fumeurs	28,1 [24,4 – 31,7]	33,2 [29,1 – 37,3]	29,9 [26,1 – 33,7]	34,2 [30,4 – 38,1]	33,0 [28,7 – 37,3]	36,8 [33,0 – 40,7]	39,3 [35,2 – 43,4]	36,0 [32,3 – 39,7]	33,0 [29,4 – 36,6]	33,1 [29,4 – 36,7]	32,0 [28,3 – 35,7]	32,6 [28,7 – 36,5]
Jamais fumé	40,0 [36,0 – 44,0]	38,5 [34,2 – 42,8]	45,0 [40,9 – 49,2]	37,9 [34,0 – 41,9]	39,8 [35,3 – 44,3]	41,1 [37,1 – 45,0]	38,3 [34,2 – 42,4]	44,3 [40,4 – 48,1]	44,8 [41,0 – 48,6]	47,4 [43,5 – 51,3]	44,3 [40,4 – 48,3]	46,0 [41,9 – 50,2]
Femmes												
Fumeurs quotidiens	23,1 [19,7 – 26,5]	22,4 [18,8 – 26,0]	19,2 [16,1 – 22,7]	20,4 [17,2 – 23,6]	17,0 [13,7 – 20,7]	17,2 [14,2 – 20,1]	17,9 [14,8 – 21,3]	16,8 [14,0 – 19,7]	16,2 [13,5 – 19,0]	15,5 [12,7 – 18,3]	13,9 [11,2 – 16,7]	11,2* [8,7 – 14,1]
Fumeurs occasionnels	5,6[E] [3,9 – 7,8]	5,7[E] [3,9 – 8,1]	3,9[E] [2,5 – 5,8]	3,5[E] [2,2 – 5,3]	5,1[E] [3,3 – 7,5]	5,1[E] [3,5 – 7,1]	4,1[E] [2,6 – 6,1]	3,6[E] [2,3 – 5,3]	5,1[E] [3,5 – 7,0]	3,3[E] [2,0 – 4,9]	3,9[E] [2,5 – 5,8]	3,1[E] [1,8 – 4,9]
Anciens fumeurs	23,6 [20,1 – 27,0]	23,7 [20,0 – 27,3]	23,7 [20,2 – 27,2]	24,4 [21,0 – 27,9]	29,6 [25,5 – 33,7]	26,0 [22,5 – 29,4]	27,8 [24,1 – 31,5]	28,2 [24,8 – 31,6]	30,7 [27,2 – 34,2]	26,5 [23,1 – 29,9]	30,3 [26,6 – 33,9]	26,5 [22,9 – 30,1]
Jamais fumé	47,8 [43,7 – 51,8]	48,2 [43,9 – 52,5]	53,1 [49,1 – 57,2]	51,7 [47,7 – 55,7]	48,2 [43,7 – 52,7]	51,8 [47,9 – 55,7]	50,2 [46,1 – 54,4]	51,3 [47,5 – 55,1]	48,0 [44,2 – 51,7]	54,8 [51,0 – 58,6]	51,9 [47,9 – 55,8]	59,2* [55,2 – 63,2]

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

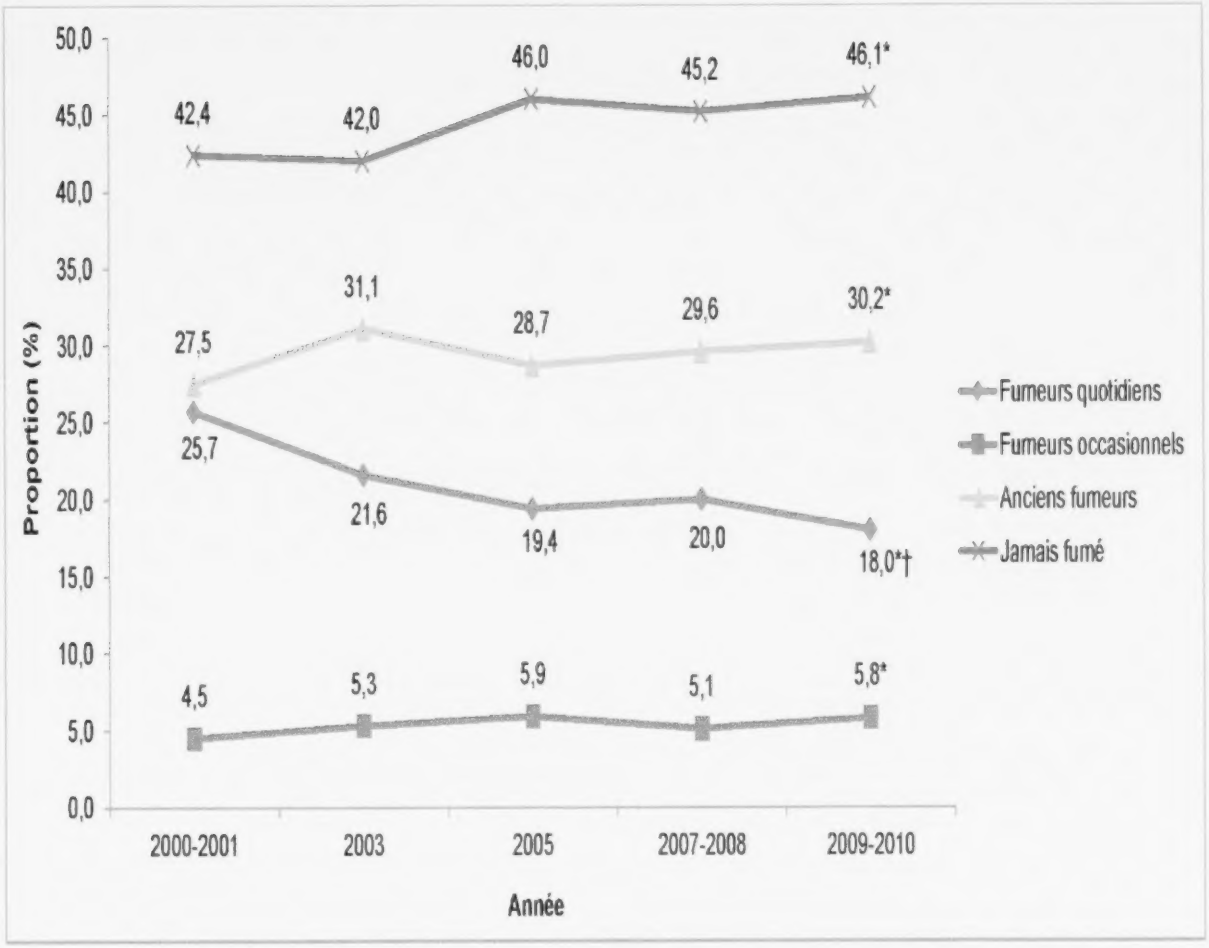

Figure 65 **Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010**

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de celle de 2007-2008 ($p < 0,05$).

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001, 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010, Statistique Canada.

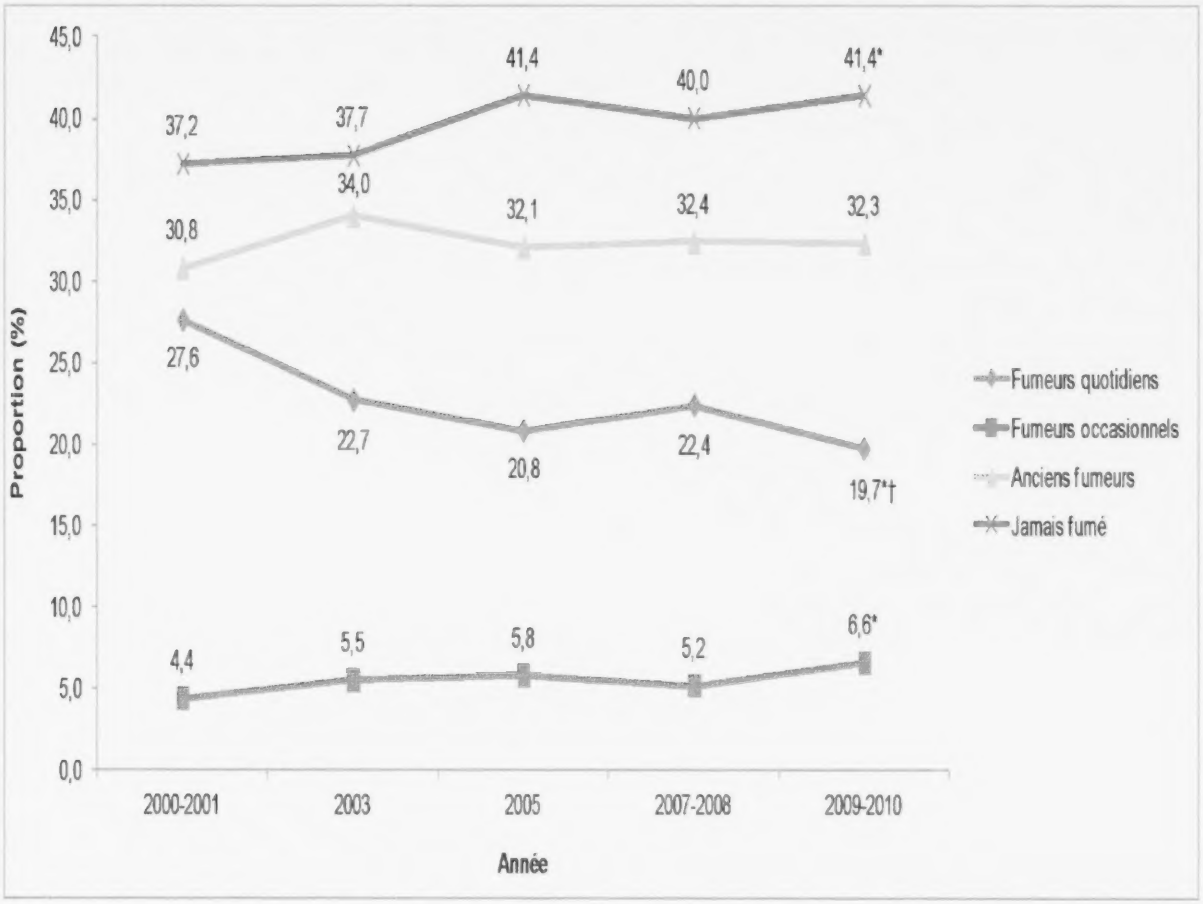

Figure 66 **Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010**

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de celle de 2007-2008 ($p < 0,05$).

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001, 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010, Statistique Canada.

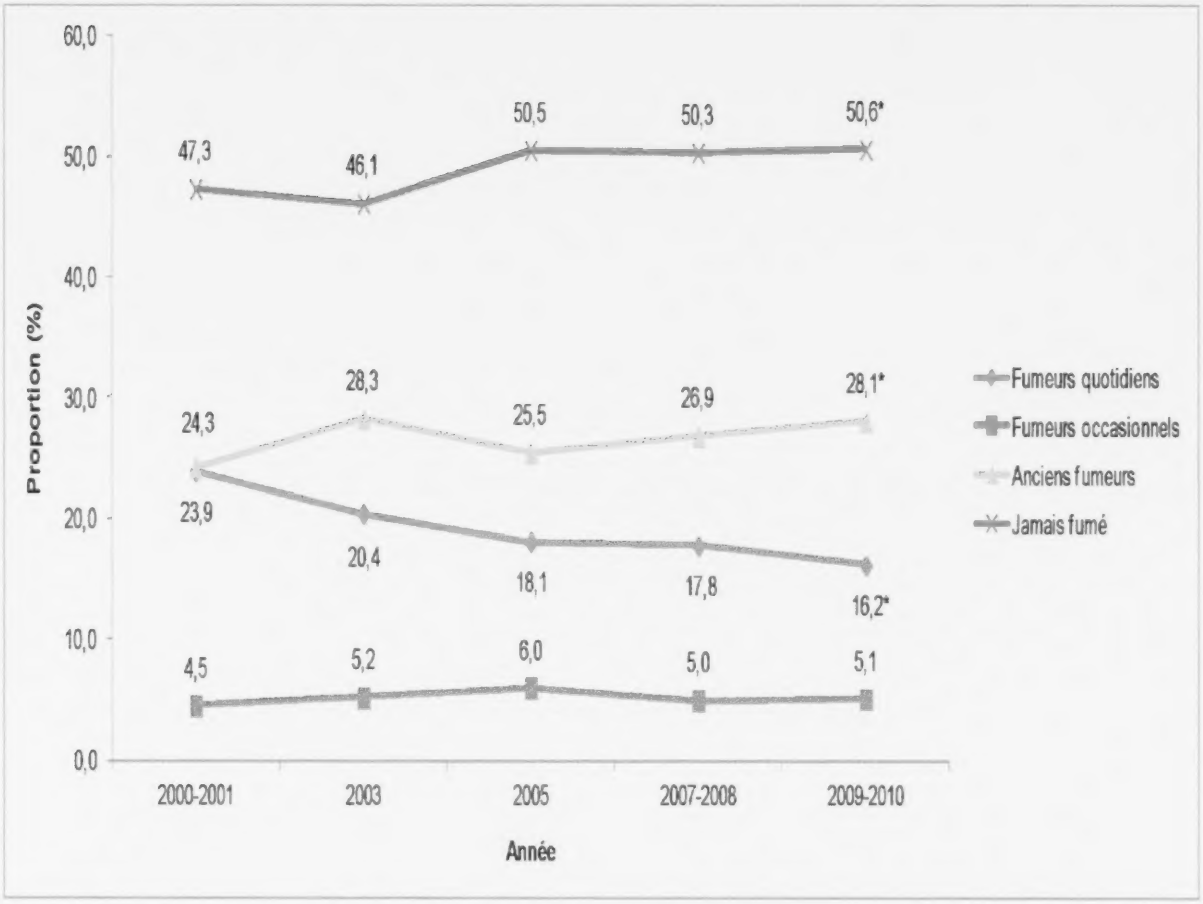

Figure 67 **Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010**

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001, 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010, Statistique Canada.

Tableau 34 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur et le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010

	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Tous					
Fumeurs quotidiens	25,7 [24,9 – 26,6]	21,6 [20,7 – 22,4]	19,4 [18,7 – 20,1]	20,0 [19,2 – 20,8]	18,0*† [17,1 – 18,8]
Fumeurs occasionnels	4,5 [4,1 – 4,9]	5,3 [4,8 – 5,8]	5,9 [5,4 – 6,3]	5,1 [4,7 – 5,6]	5,8* [5,3 – 6,3]
Anciens fumeurs	27,5 [26,6 – 28,4]	31,1 [30,1 – 32,1]	28,7 [27,9 – 29,5]	29,6 [28,7 – 30,5]	30,2* [29,2 – 31,2]
Jamais fumé	42,4 [41,4 – 43,3]	42,0 [41,0 – 43,0]	46,0 [45,1 – 46,9]	45,2 [44,2 – 46,2]	46,1* [45,0 – 47,2]
Hommes					
Fumeurs quotidiens	27,6 [26,3 – 28,8]	22,7 [21,5 – 24,0]	20,8 [19,8 – 21,8]	22,4 [21,2 – 23,6]	19,7*† [18,5 – 21,0]
Fumeurs occasionnels	4,4 [3,9 – 5,0]	5,5 [4,8 – 6,2]	5,8 [5,2 – 6,3]	5,2 [4,6 – 5,9]	6,6* [5,8 – 7,3]
Anciens fumeurs	30,8 [29,5 – 32,1]	34,0 [32,6 – 35,5]	32,1 [30,9 – 33,3]	32,4 [31,1 – 33,8]	32,3 [30,8 – 33,8]
Jamais fumé	37,2 [35,8 – 38,5]	37,7 [36,3 – 39,2]	41,4 [40,1 – 42,6]	40,0 [38,6 – 41,4]	41,4* [39,8 – 42,9]
Femmes					
Fumeurs quotidiens	23,9 [22,7 – 25,1]	20,4 [19,3 – 21,6]	18,1 [17,1 – 19,0]	17,8 [16,7 – 18,8]	16,2* [15,1 – 17,4]
Fumeurs occasionnels	4,5 [3,9 – 5,1]	5,2 [4,5 – 5,8]	6,0 [5,4 – 6,5]	5,0 [4,4 – 5,7]	5,1 [4,4 – 5,7]
Anciens fumeurs	24,3 [23,1 – 25,5]	28,3 [27,0 – 29,6]	25,5 [24,4 – 26,6]	26,9 [25,6 – 28,2]	28,1* [26,7 – 29,5]
Jamais fumé	47,3 [46,0 – 48,7]	46,1 [44,7 – 47,6]	50,5 [49,2 – 51,7]	50,3 [48,9 – 51,7]	50,6* [49,1 – 52,2]

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de celle de 2007-2008 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001, 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010, Statistique Canada.

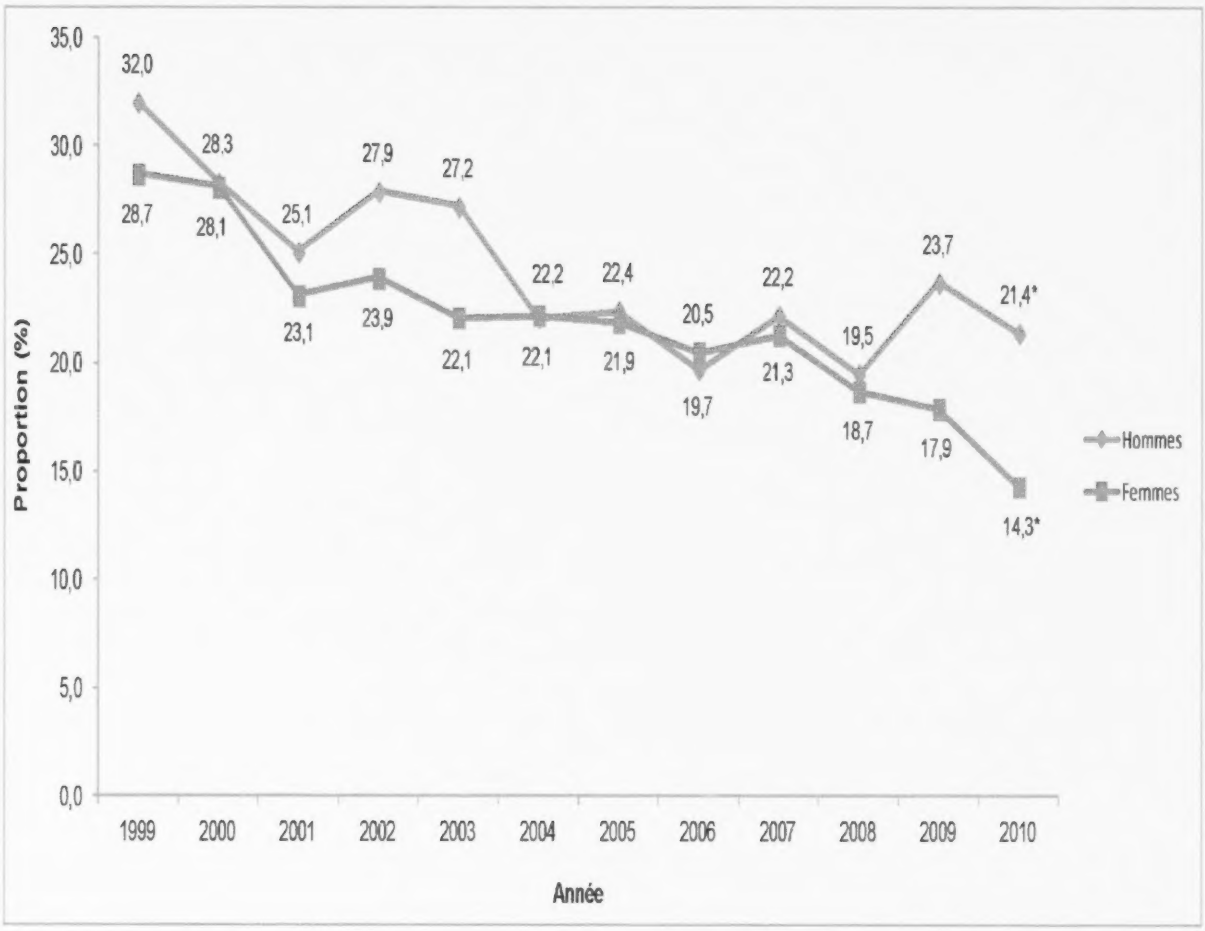

Figure 68 **Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 35 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, population de 15 ans ou plus, Québec, 1999 à 2010

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous												
Fumeurs actuels	30,3 [27,6 – 32,9]	28,2 [25,4 – 31,0]	24,1 [21,6 – 26,6]	25,8 [23,3 – 28,3]	24,6 [21,8 – 27,4]	22,2 [19,8 – 24,5]	22,2 [19,7 – 24,6]	20,1 [17,9 – 22,3]	21,7 [19,5 – 24,0]	19,1 [17,0 – 21,3]	20,7 [18,5 – 23,0]	17,8* [15,6 – 20,0]
Hommes												
Fumeurs actuels	32,0 [28,1 – 35,8]	28,3 [24,4 – 32,3]	25,1 [21,5 – 28,7]	27,9 [24,2 – 31,5]	27,2 [23,1 – 31,2]	22,1 [18,8 – 25,4]	22,4 [18,9 – 25,9]	19,7 [16,7 – 22,8]	22,2 [19,0 – 25,4]	19,5 [16,4 – 22,6]	23,7 [20,3 – 27,1]	21,4* [18,0 – 24,8]
Femmes												
Fumeurs actuels	28,7 [25,0 – 32,3]	28,1 [24,2 – 32,0]	23,1 [19,7 – 26,6]	23,9 [20,5 – 27,3]	22,1 [18,4 – 25,9]	22,2 [19,0 – 25,5]	21,9 [18,5 – 25,4]	20,5 [17,4 – 23,5]	21,3 [18,2 – 24,4]	18,7 [15,7 – 21,7]	17,9 [14,8 – 20,9]	14,3* [11,5 – 17,4]

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

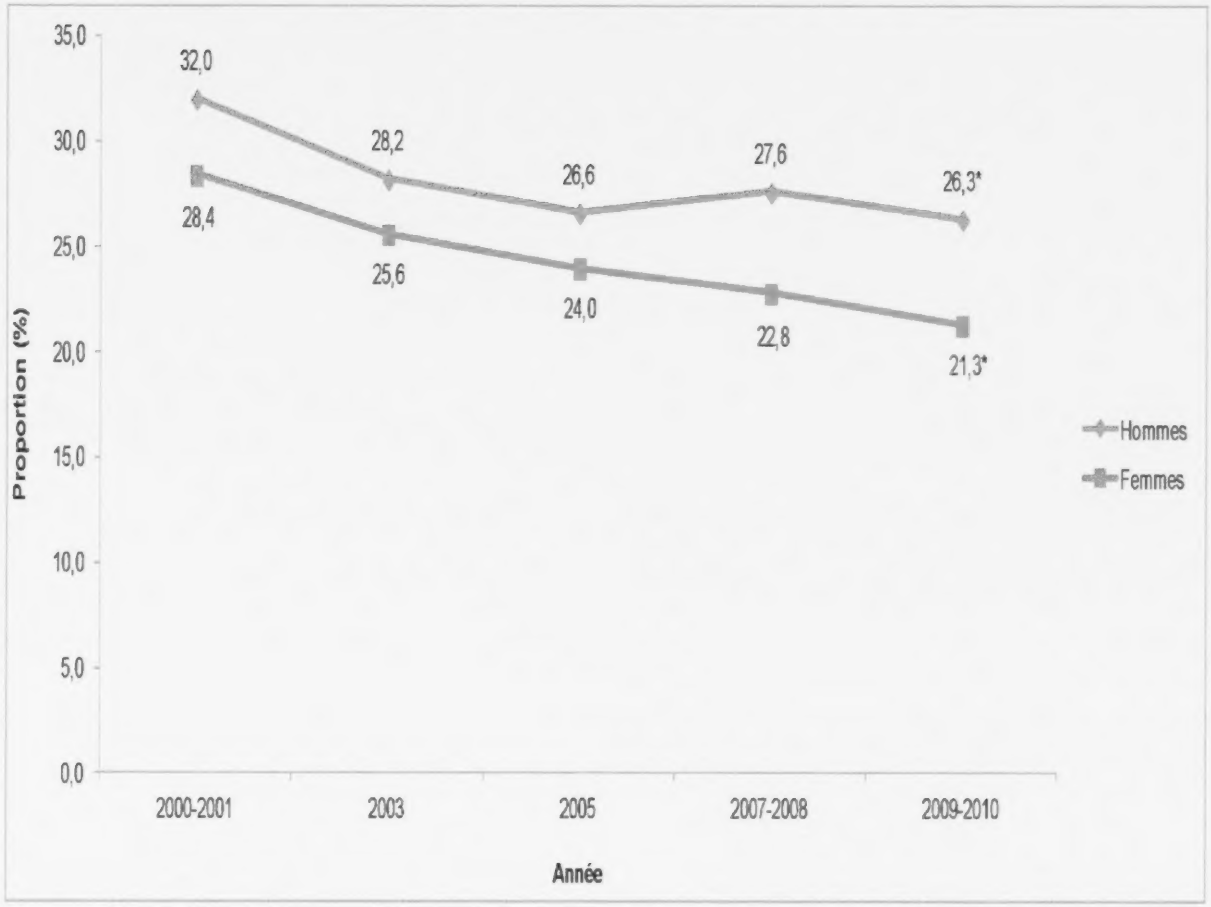

Figure 69 **Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010**

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001, 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010, Statistique Canada.

Tableau 36 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010

	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Tous					
Fumeurs actuels	30,2 [29,3 – 31,1]	26,9 [26,0 – 27,8]	25,3 [24,5 – 26,0]	25,2 [24,3 – 26,0]	23,8* [22,8 – 24,7]
Hommes					
Fumeurs actuels	32,0 [30,7 – 33,3]	28,2 [26,9 – 29,6]	26,6 [25,4 – 27,7]	27,6 [26,3 – 28,9]	26,3* [24,9 – 27,7]
Femmes					
Fumeurs actuels	28,4 [27,1 – 29,6]	25,6 [24,3 – 26,9]	24,0 [23,0 – 25,1]	22,8 [21,6 – 24,0]	21,3* [20,0 – 22,5]

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001, 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010, Statistique Canada.

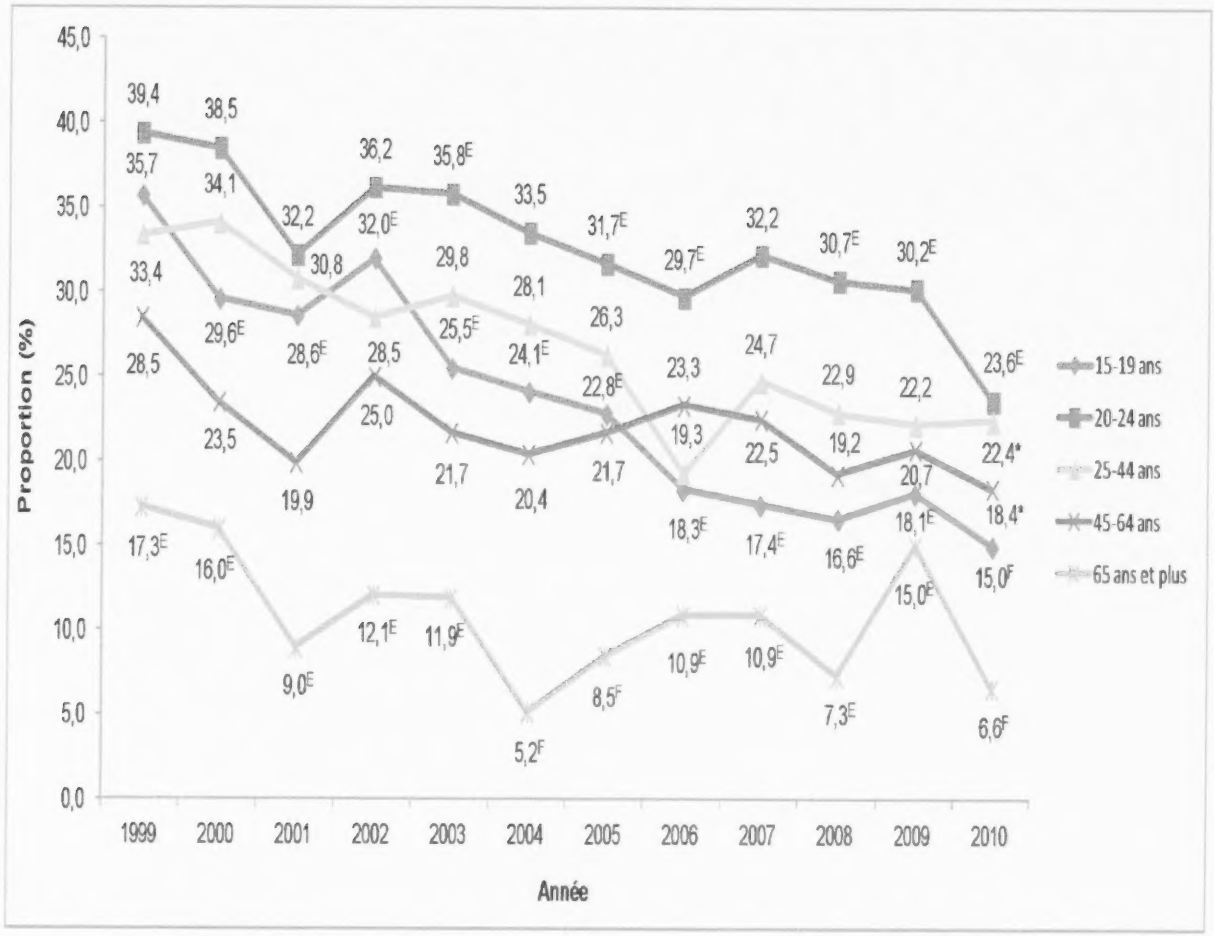

Figure 70 **Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le groupe d'âge, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 37 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous												
Fumeurs actuels	30,3 [27,6 – 32,9]	28,2 [25,4 – 31,0]	24,1 [21,6 – 26,6]	25,8 [23,3 – 28,3]	24,6 [21,8 – 27,4]	22,2 [19,8 – 24,5]	22,2 [19,7 – 24,6]	20,1 [17,9 – 22,3]	21,7 [19,5 – 24,0]	19,1 [17,0 – 21,3]	20,7 [18,5 – 23,0]	17,6* [15,6 – 20,0]
15-19 ans												
Fumeurs actuels	35,7 [26,1 – 45,3]	29,6[E] [19,9 – 40,7]	28,6[E] [19,4 – 39,3]	32,0[E] [22,3 – 41,7]	25,5[E] [15,8 – 37,4]	24,1[E] [15,7 – 34,3]	22,8[E] [14,2 – 33,4]	18,3[E] [11,3 – 27,4]	17,4[E] [10,6 – 26,2]	16,6[E] [9,8 – 25,5]	18,1[E] [10,9 – 27,4]	15,0[F]
20-24 ans												
Fumeurs actuels	39,4 [29,7 – 49,1]	38,5 [28,2 – 48,8]	32,2 [22,8 – 41,7]	36,2 [26,7 – 45,6]	35,8[E] [25,3 – 47,5]	33,5 [24,3 – 42,8]	31,7[E] [22,0 – 41,5]	29,7[E] [21,0 – 39,6]	32,2 [23,0 – 41,3]	30,7[E] [21,5 – 40,0]	30,2[E] [20,8 – 39,7]	23,6[E] [15,1 – 34,1]
25-44 ans												
Fumeurs actuels	33,4 [29,0 – 37,7]	34,1 [29,4 – 38,8]	30,8 [26,4 – 35,2]	28,5 [24,2 – 32,7]	29,8 [25,0 – 34,7]	28,1 [23,9 – 32,3]	26,3 [21,9 – 30,7]	19,3 [15,8 – 23,3]	24,7 [20,8 – 28,7]	22,9 [18,9 – 26,9]	22,2 [18,1 – 26,2]	22,4* [18,2 – 26,7]
45-64 ans												
Fumeurs actuels	28,5 [23,8 – 33,3]	23,5 [18,8 – 28,2]	19,9 [15,9 – 24,5]	25,0 [20,7 – 29,4]	21,7 [17,1 – 26,3]	20,4 [16,5 – 24,3]	21,7 [17,5 – 25,9]	23,3 [19,4 – 27,3]	22,5 [18,7 – 26,3]	19,2 [15,7 – 23,2]	20,7 [16,9 – 24,5]	18,4* [14,7 – 22,5]
65 ans +												
Fumeurs actuels	17,3[E] [11,9 – 23,9]	16,0[E] [10,5 – 22,9]	9,0[E] [5,1 – 14,4]	12,1[E] [7,7 – 17,8]	11,9[E] [7,0 – 18,3]	5,2[F]	8,5[F]	10,9[E] [7,0 – 15,9]	10,9[E] [7,1 – 15,9]	7,3[E] [4,2 – 11,7]	15,0[E] [10,5 – 20,7]	6,6[F]

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

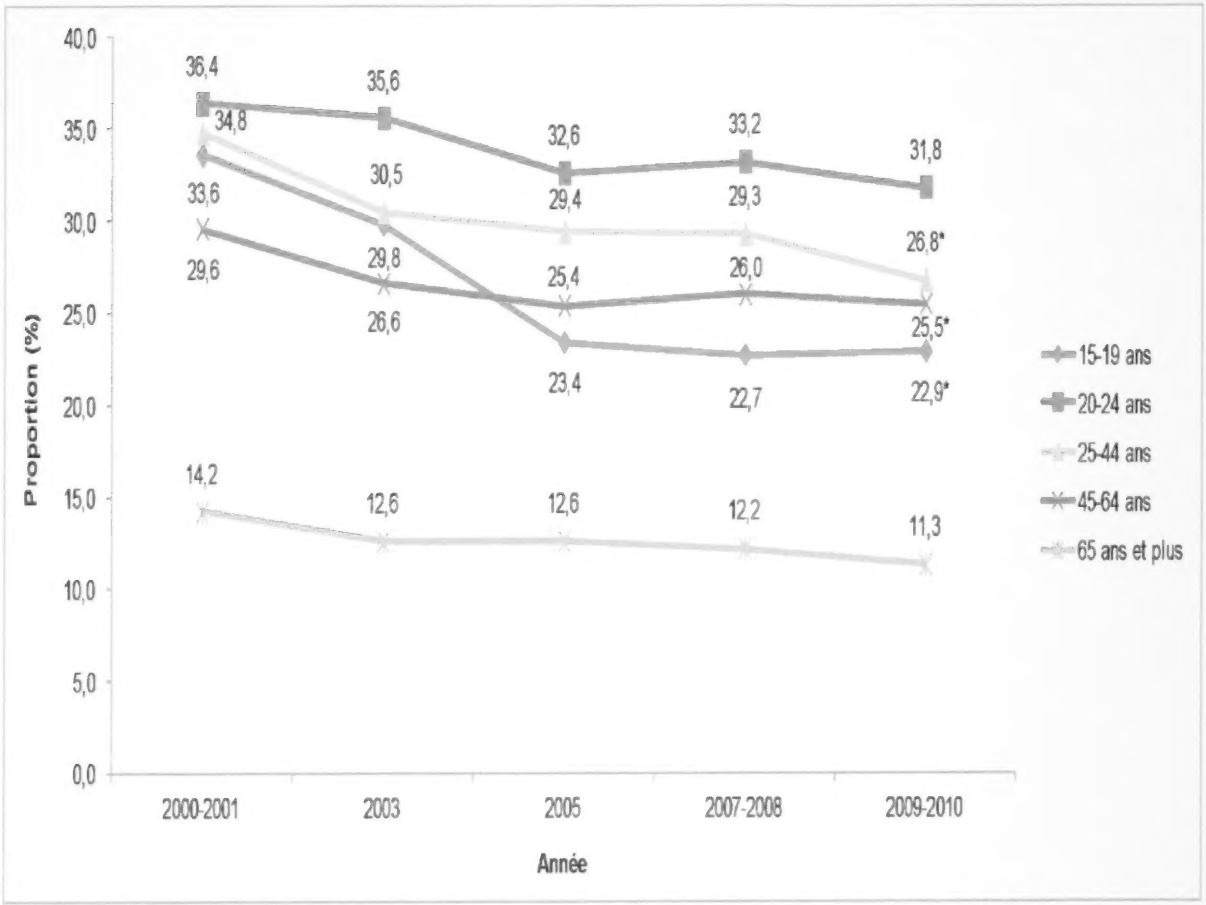

Figure 71 **Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le groupe d'âge, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010**

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001, 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010, Statistique Canada.

Tableau 38 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010

	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Tous					
Fumeurs actuels	30,2 [29,3 – 31,1]	26,9 [26,0 – 27,8]	25,3 [24,5 – 26,0]	25,2 [24,3 – 26,0]	23,8* [22,8 – 24,7]
15-19 ans					
Fumeurs actuels	33,6 [30,3 – 36,8]	29,8 [26,3 – 33,4]	23,4 [20,6 – 26,1]	22,7 [19,5 – 25,8]	22,9* [19,5 – 26,3]
20-24 ans					
Fumeurs actuels	36,4 [33,2 – 39,5]	35,6 [32,2 – 39,0]	32,6 [29,7 – 35,5]	33,2 [29,8 – 36,7]	31,8 [28,2 – 35,5]
25-44 ans					
Fumeurs actuels	34,8 [33,3 – 36,3]	30,5 [28,9 – 32,1]	29,4 [28,1 – 30,8]	29,3 [27,7 – 30,9]	26,8* [25,1 – 28,5]
45-64 ans					
Fumeurs actuels	29,6 [28,0 – 31,2]	26,6 [25,0 – 28,2]	25,4 [24,0 – 26,7]	26,0 [24,5 – 27,5]	25,5* [23,9 – 27,1]
65 ans +					
Fumeurs actuels	14,2 [12,4 – 15,9]	12,6 [10,9 – 14,4]	12,6 [11,1 – 14,1]	12,2 [10,6 – 13,9]	11,3 [9,6 – 13,0]

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001, 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010, Statistique Canada.

Tableau 39 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, par région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010

		2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Bas-Saint-Laurent						
	Fumeurs quotidiens	25,1 [20,0 – 30,1]	18,3 [13,7 – 23,8]	18,2 [14,2 – 22,8]	18,4 [13,8 – 23,8]	17,2[E] [12,3 – 23,0]
	Fumeurs occasionnels	5,1[F]	4,6[F]	4,6[E] [2,6 – 7,5]	4,6[F]	5,3[F]
Saguenay–Lac-Saint-Jean						
	Fumeurs quotidiens	28,5 [24,1 – 32,9]	22,5 [18,0 – 27,0]	19,9 [16,3 – 24,0]	19,4 [15,3 – 24,1]	16,3* [12,2 – 21,2]
	Fumeurs occasionnels	4,5[E] [2,6 – 7,0]	5,4[E] [3,2 – 8,4]	6,3[E] [4,2 – 9,0]	5,5[E] [3,3 – 8,5]	5,3[F]
Capitale-Nationale						
	Fumeurs quotidiens	23,6 [20,8 – 26,3]	18,3 [15,6 – 21,0]	14,8 [12,7 – 16,9]	17,4 [14,8 – 20,0]	15,7* [13,0 – 18,4]
	Fumeurs occasionnels	4,9 [3,6 – 6,5]	7,0 [5,3 – 9,0]	6,4 [5,0 – 8,0]	5,7 [4,2 – 7,5]	5,3[E] [3,8 – 7,2]
Mauricie et Centre-du-Québec						
	Fumeurs quotidiens	28,3 [24,8 – 31,7]	19,5 [16,3 – 23,0]	19,6 [16,8 – 22,4]	22,4 [19,0 – 25,8]	20,0* [16,5 – 23,5]
	Fumeurs occasionnels	3,7[E] [2,4 – 5,4]	4,7[E] [3,1 – 6,8]	5,4 [3,9 – 7,3]	4,9[E] [3,3 – 7,0]	3,9[E] [2,4 – 5,9]
Estrie						
	Fumeurs quotidiens	26,1 [21,8 – 30,4]	20,8 [16,5 – 25,0]	22,2 [18,5 – 25,9]	19,4 [15,5 – 23,8]	19,1 [14,9 – 23,9]
	Fumeurs occasionnels	3,5[F]	3,6[F]	4,3[E] [2,7 – 6,5]	5,5[E] [3,4 – 8,4]	10,2[E] [7,1 – 14,1]
Montréal						
	Fumeurs quotidiens	22,3 [20,7 – 23,9]	22,2 [20,4 – 23,9]	18,2 [16,8 – 19,5]	19,5 [17,9 – 21,1]	14,7*† [13,2 – 16,3]
	Fumeurs occasionnels	5,1 [4,3 – 6,0]	5,9 [4,9 – 6,8]	7,4 [6,5 – 8,3]	6,0 [5,0 – 7,0]	7,0 [5,9 – 8,1]
Outaouais						
	Fumeurs quotidiens	35,7 [31,2 – 40,2]	21,7 [17,6 – 25,8]	24,9 [21,3 – 28,6]	24,1 [20,0 – 28,1]	21,0* [16,8 – 25,2]
	Fumeurs occasionnels	4,9[E] [3,1 – 7,3]	5,6[E] [3,5 – 8,4]	6,1[E] [4,3 – 8,5]	4,9[E] [3,1 – 7,4]	7,1[E] [4,7 – 10,2]
Abitibi-Témiscamingue						
	Fumeurs quotidiens	29,5 [23,2 – 36,3]	25,0 [18,7 – 32,3]	22,5 [17,0 – 28,0]	22,2 [16,2 – 29,2]	23,4 [16,8 – 31,1]
	Fumeurs occasionnels	4,1[F]	3,3[F]	4,2[F]	3,6[F]	4,1[F]
Côte-Nord						
	Fumeurs quotidiens	32,7 [24,5 – 41,0]	24,3[E] [16,6 – 33,6]	26,1 [18,9 – 34,5]	25,4[E] [17,3 – 35,0]	28,1[E] [19,0 – 38,7]
	Fumeurs occasionnels	4,4[F]	5,8[F]	3,9[F]	4,8[F]	5,7[F]

Tableau 39 Prévalence de l'usage de la cigarette selon le statut de fumeur, par région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 (suite)

		2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine						
	Fumeurs quotidiens	30,7 [23,0 – 38,3]	24,8[E] [17,2 – 33,7]	21,8[E] [15,5 – 29,2]	23,0[E] [15,7 – 31,7]	22,8[E] [14,9 – 32,5]
	Fumeurs occasionnels	3,3[F]	3,4[F]	5,2[F]	5,9[F]	3,6[F]
Chaudière-Appalaches						
	Fumeurs quotidiens	21,7 [18,2 – 25,2]	20,4 [16,8 – 24,1]	19,4 [16,3 – 22,5]	16,8 [13,5 – 20,4]	14,4 [11,2 – 18,2]
	Fumeurs occasionnels	5,2[E] [3,5 – 7,5]	4,9[E] [3,2 – 7,3]	5,4[E] [3,8 – 7,5]	5,2[E] [3,4 – 7,6]	5,2[E] [3,2 – 7,8]
Laval						
	Fumeurs quotidiens	22,5 [18,8 – 26,2]	22,9 [18,9 – 26,9]	20,2 [16,9 – 23,4]	19,2 [15,7 – 23,1]	15,9 [12,5 – 19,8]
	Fumeurs occasionnels	5,5[E] [3,6 – 7,9]	6,4[E] [4,3 – 9,1]	6,6[E] [4,7 – 8,9]	4,6[E] [2,9 – 6,9]	7,2[E] [4,9 – 10,2]
Lanaudière						
	Fumeurs quotidiens	31,0 [27,1 – 35,0]	25,7 [21,7 – 29,6]	24,7 [21,4 – 28,0]	24,7 [21,0 – 28,3]	20,7* [17,0 – 24,3]
	Fumeurs occasionnels	3,3[E] [1,9 – 5,2]	4,0[E] [2,4 – 6,1]	4,8[E] [3,3 – 6,7]	5,3[E] [3,6 – 7,5]	4,2[E] [2,6 – 6,4]
Laurentides						
	Fumeurs quotidiens	28,7 [25,2 – 32,2]	23,6 [20,1 – 27,0]	22,3 [19,5 – 25,2]	20,6 [17,5 – 23,7]	22,0 [18,6 – 25,5]
	Fumeurs occasionnels	3,6[E] [2,3 – 5,4]	5,4[E] [3,7 – 7,5]	4,4[E] [3,1 – 6,0]	4,1[E] [2,7 – 5,9]	5,0[E] [3,3 – 7,1]
Montérégie						
	Fumeurs quotidiens	25,7 [23,7 – 27,8]	20,8 [18,8 – 22,8]	17,7 [16,1 – 19,3]	19,5 [17,6 – 21,3]	19,8* [17,8 – 21,9]
	Fumeurs occasionnels	3,9 [3,0 – 4,9]	4,8 [3,8 – 6,0]	5,1 [4,1 – 6,0]	4,3 [3,4 – 5,4]	5,0 [3,9 – 6,2]
QUÉBEC						
	Fumeurs quotidiens	25,7 [24,9 – 26,6]	21,6 [20,7 – 22,4]	19,4 [18,7 – 20,1]	20,0 [19,2 – 20,8]	18,0*† [17,1 – 18,8]
	Fumeurs occasionnels	4,5 [4,1 – 4,9]	5,3 [4,8 – 5,8]	5,9 [5,4 – 6,3]	5,1 [4,7 – 5,6]	5,8* [5,3 – 6,3]

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de celle de 2007-2008 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001, 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010, Statistique Canada.

Tableau 40 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, par région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010

			2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Bas-Saint-Laurent	Fumeurs actuels						
		Tous	30,2 [24,8 – 35,5]	22,9 [17,6 – 28,2]	22,8 [18,3 – 27,4]	23,1 [17,8 – 28,3]	22,5 [16,8 – 28,2]
		Hommes	31,8 [24,2 – 39,5]	24,8[E] [17,4 – 33,4]	22,8 [16,6 – 30,0]	23,7[E] [16,5 – 32,2]	28,0[E] [19,6 – 37,7]
		Femmes	28,5 [21,3 – 36,7]	21,1[E] [14,3 – 29,4]	22,8 [16,7 – 30,0]	22,4[E] [15,4 – 30,8]	17,2[E] [10,5 – 25,8]
Saguenay–Lac-Saint-Jean	Fumeurs actuels						
		Tous	32,9 [28,3 – 37,6]	27,8 [23,0 – 32,7]	26,2 [22,1 – 30,3]	24,9 [20,2 – 29,6]	21,7* [16,9 – 26,5]
		Hommes	36,6 [29,9 – 43,3]	32,3 [25,2 – 39,5]	27,6 [21,7 – 33,5]	27,0 [20,4 – 34,4]	21,9[E]* [15,4 – 29,6]
		Femmes	29,3 [23,1 – 36,2]	23,4 [17,1 – 30,6]	24,8 [19,1 – 30,5]	22,8 [16,6 – 30,0]	21,5[E] [15,0 – 29,2]
Capitale-Nationale	Fumeurs actuels						
		Tous	28,5 [25,5 – 31,4]	25,3 [22,3 – 28,3]	21,2 [18,8 – 23,6]	23,1 [20,2 – 25,9]	21,0* [18,0 – 24,0]
		Hommes	30,0 [25,7 – 34,3]	25,4 [21,1 – 29,8]	22,8 [19,2 – 26,4]	28,5 [24,1 – 32,9]	22,6 [18,2 – 27,0]
		Femmes	27,0 [23,0 – 31,0]	25,2 [21,0 – 29,4]	19,7 [16,5 – 23,2]	18,1 [14,6 – 22,0]	19,4 [15,5 – 23,8]
Mauricie et Centre-du-Québec	Fumeurs actuels						
		Tous	31,9 [28,4 – 35,5]	24,2 [20,7 – 27,7]	25,1 [22,0 – 28,1]	27,3 [23,8 – 30,9]	23,9* [20,2 – 27,6]
		Hommes	32,6 [27,5 – 37,7]	25,6 [20,5 – 30,7]	27,3 [22,8 – 31,7]	28,8 [23,7 – 34,0]	29,0 [23,4 – 34,5]
		Femmes	31,3 [26,3 – 36,3]	22,9 [18,0 – 27,7]	22,9 [18,7 – 27,0]	25,9 [20,9 – 30,9]	18,8* [14,2 – 24,2]
Estrie	Fumeurs actuels						
		Tous	29,6 [25,1 – 34,1]	24,4 [19,9 – 28,9]	26,5 [22,5 – 30,4]	24,9 [20,5 – 29,3]	29,4 [24,3 – 34,4]
		Hommes	32,6 [26,1 – 39,2]	28,3 [21,7 – 35,6]	26,3 [20,7 – 31,9]	26,9 [20,7 – 34,0]	29,4 [22,4 – 37,2]
		Femmes	26,7 [20,6 – 32,7]	20,7 [15,0 – 27,3]	26,7 [21,1 – 32,2]	22,8 [17,0 – 29,6]	29,3 [22,3 – 37,1]

Tableau 40 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, par région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 (suite)

			2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Montréal	Fumeurs actuels						
		Tous	27,5 [25,7 – 29,2]	28,0 [26,2 – 29,9]	25,6 [24,0 – 27,1]	25,5 [23,7 – 27,2]	21,7*† [19,9 – 23,5]
		Hommes	30,5 [28,0 – 33,1]	30,3 [27,6 – 33,1]	27,7 [25,4 – 30,0]	29,2 [26,6 – 31,9]	24,4* [21,7 – 27,1]
		Femmes	24,6 [22,3 – 26,9]	25,9 [23,4 – 28,4]	23,6 [21,5 – 25,7]	22,0 [19,6 – 24,3]	19,1* [16,7 – 21,5]
Outaouais	Fumeurs actuels						
		Tous	40,6 [36,0 – 45,2]	27,3 [22,9 – 31,8]	31,1 [27,2 – 34,9]	29,0 [24,7 – 33,3]	28,1* [23,5 – 32,7]
		Hommes	43,1 [36,4 – 49,7]	26,5 [20,4 – 33,4]	31,3 [25,7 – 36,9]	33,2 [26,8 – 39,5]	33,1 [26,2 – 39,9]
		Femmes	38,2 [31,8 – 44,6]	28,1 [22,0 – 35,0]	30,8 [25,3 – 36,2]	24,9 [19,1 – 30,6]	23,2* [17,4 – 30,0]
Abitibi-Témiscamingue	Fumeurs actuels						
		Tous	33,6 [27,0 – 40,2]	28,3 [21,6 – 35,8]	26,7 [20,9 – 32,5]	25,9 [19,5 – 33,1]	27,5 [20,5 – 35,5]
		Hommes	36,3 [26,9 – 45,7]	27,1[E] [18,0 – 37,9]	26,9[E] [18,9 – 36,1]	28,7[E] [19,5 – 39,5]	26,8[E] [17,1 – 38,4]
		Femmes	30,8[E] [21,7 – 39,9]	29,5[E] [20,1 – 40,5]	26,4[E] [18,5 – 35,6]	22,9[E] [14,5 – 33,3]	28,2[E] [18,3 – 40,0]
Côte-Nord	Fumeurs actuels						
		Tous	37,1 [28,6 – 45,6]	30,1 [21,4 – 38,8]	30,0 [22,2 – 37,8]	30,2[E] [21,2 – 39,1]	33,7 [23,8 – 43,6]
		Hommes	36,1[E] [24,4 – 49,1]	30,9[E] [19,2 – 44,8]	28,1[E] [17,8 – 40,4]	35,0[E] [22,2 – 49,6]	38,6[E] [24,5 – 54,2]
		Femmes	38,2[E] [26,0 – 51,5]	29,2[E] [17,4 – 43,5]	32,1[E] [21,0 – 44,8]	25,2[E] [14,0 – 39,5]	28,6[E] [15,8 – 44,5]
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	Fumeurs actuels						
		Tous	33,9 [26,1 – 41,8]	28,2 [20,3 – 37,3]	27,0 [20,2 – 34,8]	28,9 [20,9 – 38,0]	26,4[E] [18,0 – 36,4]
		Hommes	36,5[E] [25,2 – 48,9]	28,2[E] [17,2 – 41,5]	28,8[E] [19,0 – 40,3]	32,6[E] [20,9 – 46,2]	27,6[E] [15,7 – 42,4]
		Femmes	31,4[E] [20,9 – 43,6]	28,3[E] [17,2 – 41,6]	25,3[E] [16,1 – 36,5]	25,2[E] [14,7 – 38,3]	25,3[E] [14,0 – 39,8]

Tableau 40 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, par région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 (suite)

			2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Chaudière-Appalaches	Fumeurs actuels						
		Tous	27,0 [23,2 – 30,7]	25,4 [21,4 – 29,3]	24,8 [21,4 – 28,1]	22,0 [18,3 – 25,7]	19,6 [15,9 – 23,8]
		Hommes	28,9 [23,5 – 34,2]	27,7 [22,0 – 33,4]	25,9 [21,0 – 30,7]	20,9 [15,8 – 26,0]	21,1 [15,6 – 26,6]
		Femmes	25,0 [19,9 – 30,2]	22,9 [17,5 – 28,4]	23,6 [18,9 – 28,3]	23,0 [17,7 – 28,3]	18,1 [13,1 – 24,0]
Laval	Fumeurs actuels						
		Tous	28,0 [24,0 – 32,0]	29,3 [25,0 – 33,6]	26,8 [23,2 – 30,3]	23,8 [19,9 – 27,7]	23,1 [19,0 – 27,2]
		Hommes	30,0 [24,2 – 35,9]	29,8 [23,5 – 36,0]	27,7 [22,5 – 32,9]	24,6 [19,0 – 30,2]	27,6 [21,5 – 34,5]
		Femmes	26,1 [20,6 – 31,5]	28,9 [22,9 – 34,9]	25,9 [20,9 – 30,8]	23,0 [17,6 – 28,3]	19,0 [13,9 – 25,0]
Lanaudière	Fumeurs actuels						
		Tous	34,3 [30,3 – 38,4]	29,6 [25,5 – 33,7]	29,5 [26,0 – 32,9]	30,0 [26,1 – 33,8]	24,9* [20,9 – 28,8]
		Hommes	37,1 [31,3 – 42,9]	31,0 [25,2 – 36,9]	30,8 [25,8 – 35,7]	30,4 [24,9 – 35,9]	24,4* [19,0 – 29,9]
		Femmes	31,6 [26,0 – 37,1]	28,2 [22,5 – 34,0]	28,1 [23,3 – 33,0]	29,5 [24,1 – 35,0]	25,3 [19,7 – 30,9]
Laurentides	Fumeurs actuels						
		Tous	32,3 [28,7 – 36,0]	28,9 [25,2 – 32,6]	26,7 [23,6 – 29,8]	24,7 [21,3 – 28,0]	27,0 [23,3 – 30,7]
		Hommes	32,7 [27,5 – 37,9]	28,9 [23,6 – 34,1]	29,1 [24,6 – 33,6]	25,0 [20,3 – 29,7]	33,2 [27,7 – 38,8]
		Femmes	32,0 [26,9 – 37,1]	29,0 [23,7 – 34,2]	24,4 [20,2 – 28,5]	24,3 [19,6 – 29,0]	20,8* [16,0 – 25,6]
Montérégie	Fumeurs actuels						
		Tous	29,6 [27,5 – 31,7]	25,6 [23,4 – 27,8]	22,7 [21,0 – 24,5]	23,8 [21,8 – 25,8]	24,8* [22,6 – 27,0]
		Hommes	29,7 [26,7 – 32,7]	26,2 [23,1 – 29,3]	23,1 [20,5 – 25,6]	25,9 [23,0 – 28,9]	26,1 [22,9 – 29,3]
		Femmes	29,5 [26,5 – 32,4]	25,1 [22,1 – 28,1]	22,4 [20,0 – 24,9]	21,7 [19,0 – 24,4]	23,5 [20,5 – 26,6]

Tableau 40 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis) selon le sexe, par région sociosanitaire, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010 (suite)

			2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
QUÉBEC	Fumeurs actuels						
		Tous	30,2 [29,3 – 31,1]	26,9 [26,0 – 27,8]	25,3 [24,5 – 26,0]	25,2 [24,3 – 26,0]	23,8* [22,8 – 24,7]
		Hommes	32,0 [30,7 – 33,3]	28,2 [26,9 – 29,6]	26,6 [25,4 – 27,7]	27,6 [26,3 – 28,9]	26,3* [24,9 – 27,7]
		Femmes	28,4 [27,1 – 29,6]	25,6 [24,3 – 26,9]	24,0 [23,0 – 25,1]	22,8 [21,6 – 24,0]	21,3* [20,0 – 22,5]

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

† Proportion significativement différente de celle de 2007-2008 ($p < 0,05$).

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001, 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010, Statistique Canada.

Tableau 41 Proportion de fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels réunis), par province, population de 15 ans et plus, Canada, 1999 à 2010

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Terre-Neuve et Labrador	28,5 [26,0 – 30,9]	27,7 [25,1 – 30,4]	25,7 [23,2 – 28,2]	24,1 [21,8 – 26,4]	23,0 [20,3 – 25,8]	21,8 [19,4 – 24,1]	20,6 [18,2 – 22,9]	21,7 [19,5 – 23,8]	21,2 [18,9 – 23,4]	20,2 [18,0 – 22,5]	20,6 [18,3 – 23,0]	20,0* [17,7 – 22,3]
Île-du-Prince-Édouard	25,5 [22,9 – 28,1]	25,7 [23,3 – 28,2]	25,6 [23,2 – 28,1]	23,1 [20,6 – 25,6]	21,4 [18,9 – 24,0]	21,2 [19,0 – 23,5]	19,9 [17,5 – 22,2]	19,2 [17,1 – 21,3]	18,4 [16,3 – 20,5]	19,2 [17,1 – 21,2]	17,6 [15,5 – 19,8]	16,2* [14,1 – 18,3]
Nouvelle-Écosse	28,9 [26,1 – 31,8]	29,8 [27,1 – 32,5]	24,9 [22,4 – 27,3]	25,3 [22,6 – 28,0]	22,1 [19,4 – 24,8]	20,2 [17,9 – 22,5]	21,0 [18,5 – 23,4]	21,8 [19,6 – 24,1]	20,4 [18,2 – 22,6]	19,7 [17,6 – 21,9]	19,8 [17,6 – 22,0]	20,8* [18,6 – 23,1]
Nouveau-Brunswick	26,5 [23,6 – 29,3]	26,6 [23,8 – 29,5]	25,0 [22,4 – 27,7]	21,1 [18,4 – 23,6]	24,3 [21,7 – 26,9]	24,2 [21,6 – 26,7]	21,8 [19,4 – 24,1]	22,6 [20,4 – 24,8]	21,2 [19,0 – 23,4]	19,9 [17,7 – 22,1]	21,3 [19,0 – 23,6]	19,2* [17,0 – 21,5]
Québec	30,3 [27,6 – 32,9]	28,2 [25,4 – 31,0]	24,1 [21,6 – 26,6]	25,8 [23,3 – 28,3]	24,6 [21,8 – 27,4]	22,2 [19,8 – 24,5]	22,2 [19,7 – 24,6]	20,1 [17,9 – 22,3]	21,7 [19,5 – 24,0]	19,1 [17,0 – 21,3]	20,7 [18,5 – 23,0]	17,8* [15,6 – 20,0]
Ontario	23,2 [20,5 – 26,0]	23,0 [20,1 – 25,9]	19,7 [17,5 – 22,1]	19,7 [17,3 – 22,3]	19,6 [17,1 – 22,2]	18,7 [16,4 – 21,0]	16,4 [14,2 – 18,7]	16,6 [14,7 – 18,7]	18,2 [16,2 – 20,4]	16,8 [14,5 – 19,0]	15,4 [13,4 – 17,4]	15,2* [13,0 – 17,3]
Manitoba	23,3 [20,9 – 25,7]	25,7 [23,0 – 28,4]	25,9 [23,4 – 28,4]	21,1 [18,8 – 23,4]	20,9 [18,3 – 23,6]	20,6 [18,3 – 23,0]	22,3 [20,0 – 24,6]	20,1 [18,1 – 22,1]	19,9 [17,8 – 21,9]	20,8 [18,6 – 23,0]	18,9 [16,7 – 21,1]	20,5 [18,4 – 22,7]
Saskatchewan	25,9 [23,4 – 28,4]	28,1 [25,4 – 30,7]	25,4 [22,9 – 27,9]	21,2 [18,8 – 23,4]	24,1 [21,5 – 26,8]	21,7 [19,6 – 23,9]	22,0 [19,9 – 24,2]	23,7 [21,5 – 25,9]	24,0 [21,7 – 26,3]	20,3 [18,3 – 22,4]	22,3 [20,0 – 24,6]	21,1 [18,9 – 23,4]
Alberta	26,0 [23,3 – 28,5]	22,6 [20,2 – 25,0]	25,1 [22,7 – 27,5]	22,8 [20,4 – 25,2]	20,0 [17,3 – 22,6]	20,1 [18,0 – 22,2]	20,6 [19,0 – 22,3]	21,3 [19,0 – 23,5]	20,9 [18,7 – 23,2]	20,4 [18,2 – 22,7]	18,0 [15,9 – 20,2]	18,8* [16,6 – 21,1]
Colombie-Britannique	20,0 [17,3 – 22,6]	19,6 [17,2 – 22,0]	16,7 [14,5 – 18,8]	16,5 [14,1 – 18,9]	16,4 [14,5 – 18,4]	15,2 [13,2 – 17,3]	14,7 [12,6 – 16,8]	16,4 [14,3 – 18,4]	14,4 [12,4 – 16,5]	14,7 [12,6 – 16,8]	14,8 [12,7 – 17,0]	14,3* [12,1 – 16,4]
Canada sans le Québec	23,6 [22,0 – 25,2]	23,2 [21,6 – 24,8]	21,0 [19,7 – 22,3]	20,1 [18,6 – 21,5]	19,7 [18,3 – 21,1]	18,8 [17,5 – 20,0]	17,6 [16,4 – 18,9]	18,1 [17,0 – 19,3]	18,5 [17,3 – 19,7]	17,5 [16,3 – 18,7]	16,6 [15,5 – 17,6]	16,4* [15,3 – 17,5]
Canada	25,2 [23,9 – 26,6]	24,4 [23,0 – 25,9]	21,7 [20,6 – 22,9]	21,4 [20,2 – 22,7]	20,9 [19,6 – 22,1]	19,6 [18,5 – 20,7]	18,7 [17,6 – 19,8]	18,6 [17,6 – 19,6]	19,2 [18,2 – 20,3]	17,9 [16,8 – 19,0]	17,5 [16,5 – 18,6]	16,7* [15,7 – 17,8]

* Proportion significativement différente de celle de 1999 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ESUTC, 18 % de la population québécoise âgée de 15 ans et plus (soit environ 1 168 800 personnes) ont mentionné en 2010 être des fumeurs de cigarettes quotidiens ou occasionnels comparativement à 30 % en 1999, ce qui représente une baisse significative enregistrée au cours des 11 dernières années, tant chez les hommes que chez les femmes. La proportion de fumeurs actuels en 2010 ne représente pas une différence significative par rapport à celle de l'année précédente (21 %).
- D'après l'ESCC, la proportion de fumeurs actuels au Québec dans la population âgée de 15 ans et plus est passée de 30 % en 2000-2001 à 24 % en 2009-2010, ce qui représente une baisse significative enregistrée tant chez les hommes que chez les femmes. Le nombre estimé de fumeurs était d'environ 1 529 000 fumeurs. La proportion de fumeurs actuels en 2009-2010 était sensiblement équivalente à celle qui prévalait lors de l'enquête précédente, en l'occurrence celle de 2007-2008.
- **Statut de fumeur** — D'après l'ESUTC, 15 % des Québécois ont fumé la cigarette quotidiennement en 2010 (ce qui représente environ 990 800 fumeurs), tandis que 3 % ont fumé à l'occasion (environ 178 000 fumeurs).
- La baisse significative du tabagisme au fil du temps estimée par l'ESUTC est essentiellement imputable aux fumeurs quotidiens, leur proportion passant de 25 % en 1999 à 15 % en 2010.
- D'après l'ESCC, la proportion de fumeurs quotidiens était de 18 % en 2009-2010 (ce qui représente environ 1 155 600 fumeurs), celle des fumeurs occasionnels de 6 % (environ 373 400 fumeurs).
- D'après l'ESCC, la baisse significative du tabagisme notée depuis 2000-2001 est attribuable à la réduction de la proportion de fumeurs quotidiens, celle-ci passant de 26 % à 18 % en 2009-2010.
- La proportion de fumeurs quotidiens a diminué de manière significative entre 2007-2008 (20 %) et 2009-2010 (18 %), cette diminution étant reliée à la réduction significative de la proportion d'hommes faisant quotidiennement usage de la cigarette (22 % d'après l'ESCC de 2007-2008 et 20 % d'après l'ESCC de 2009-2010).
- **Sexe** — D'après l'ESUTC de 2010, une proportion plus élevée d'hommes que de femmes ont fumé la cigarette durant la période couverte par l'enquête (respectivement de 21 % et de 14 %). De même, l'ESCC de 2009-2010 indique que les hommes (26 %) ont été proportionnellement et significativement plus nombreux que les femmes (21 %) à déclarer fumer, que ce soit occasionnellement ou quotidiennement.
- De manière similaire à l'ESUTC, où des différences significatives ont pu être détectées entre les hommes et les femmes quant à la proportion de fumeurs quotidiens en 2010 (respectivement de 19 % et de 11 %), l'ESCC révèle une proportion significativement plus élevée d'hommes (20 %) que de femmes (16 %) ayant déclaré fumer la cigarette tous les jours en 2009-2010.
- **Âge** — La plus grande proportion de fumeurs actuels se retrouve chez les jeunes adultes âgés de 20 à 24 ans (24 % d'après l'ESUTC de 2010 et 32 % d'après l'ESCC de 2009-2010). À l'opposé, la plus faible proportion est notée chez les personnes âgés de 65 ans et plus (7 % d'après l'ESUTC de 2010 et 11 % d'après l'ESCC de 2009-2010).
- **Région** — Selon les données de l'ESCC, la prévalence du tabagisme affichait une tendance à la baisse partout au Québec entre 2000-2001 et 2009-2010, bien que les écarts ne soient statistiquement significatifs que pour quelques régions. Les baisses les plus marquées ont été notées dans les régions de l'Outaouais, du Saguenay–Lac-Saint-Jean et de Lanaudière.

- D'après l'ESUTC, le Québec (18 %) affichait en 2010 une prévalence de l'usage de la cigarette similaire à celle des autres provinces canadiennes.
- Toujours d'après l'ESUTC, toutes les provinces canadiennes, à l'exception du Manitoba et de la Saskatchewan, ont enregistré une baisse significative du tabagisme entre 1999 et 2010.

DOMAINE CIBLE 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT

Long terme

RÉSULTAT 6 RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION TABAGIQUE

2.6.3 Proportion de fumeurs quotidiens dans la population âgée de 15 ans et plus selon le degré de dépendance à la nicotine

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Champ de la surveillance générale/Ligne : 109

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion de fumeurs quotidiens, à savoir les personnes qui fumaient tous les jours au moment de l'enquête, selon le délai en minutes écoulé entre le réveil et la consommation de la première cigarette.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre de fumeurs selon le délai en minutes écoulé entre le réveil et la consommation de la première cigarette}}{\text{Nombre total de fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Fumeurs quotidiens du Québec âgés de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Le temps qui s'écoule entre le réveil et la consommation de la première cigarette chez les fumeurs quotidiens constitue une mesure de manifestation de la dépendance acquise à l'égard du tabac. L'indicateur permet d'identifier les fumeurs dépendants à la nicotine et, du coup, ceux qui sont moins susceptibles d'arrêter de fumer par eux-mêmes et qui pourraient avoir besoin d'une thérapie de remplacement de la nicotine.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données ». L'ESUTC a en effet intégré la question au deuxième semestre de l'édition 1999 de son enquête, contrairement à l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) également réalisée par Statistique Canada.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : ..... Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : ..... Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : ..... Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : ..... Canada et Québec
Données disponibles : ..... 1999 à 2010
Référence : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

QUESTIONS POSÉES

Moment de la première cigarette après le réveil

Année		Question
2000 à 2003	Q091	Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette?
2004 à 2010	SB_Q10	Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

Le test de Fagerström est un outil validé et reconnu — parmi d'autres — pour mesurer la dépendance à la nicotine. Le test n'a cependant pas été fait dans les différentes enquêtes québécoises et canadiennes sur la surveillance du tabagisme si ce n'est dans l'édition de 2003 (cycle 2.1) de l'ESCC. Le nombre de minutes écoulées entre le réveil et la consommation de la première cigarette de la journée est le principal item qui compose le test de Fagerström. Cette question permet d'approximer le degré de dépendance en absence d'autre test. La question n'a cependant pas été posée au premier semestre de l'édition 1999 de l'ESUTC, de sorte que les données ne sont présentées qu'à partir de l'année 2000 de l'enquête.

Échantillonnage

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\,\%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\,\%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

CV ≤ 15 % :	Estimation précise, diffusée sans mention
15 % > CV ≤ 25 % :	Estimation à interpréter avec prudence (E)
CV > 25 % :	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

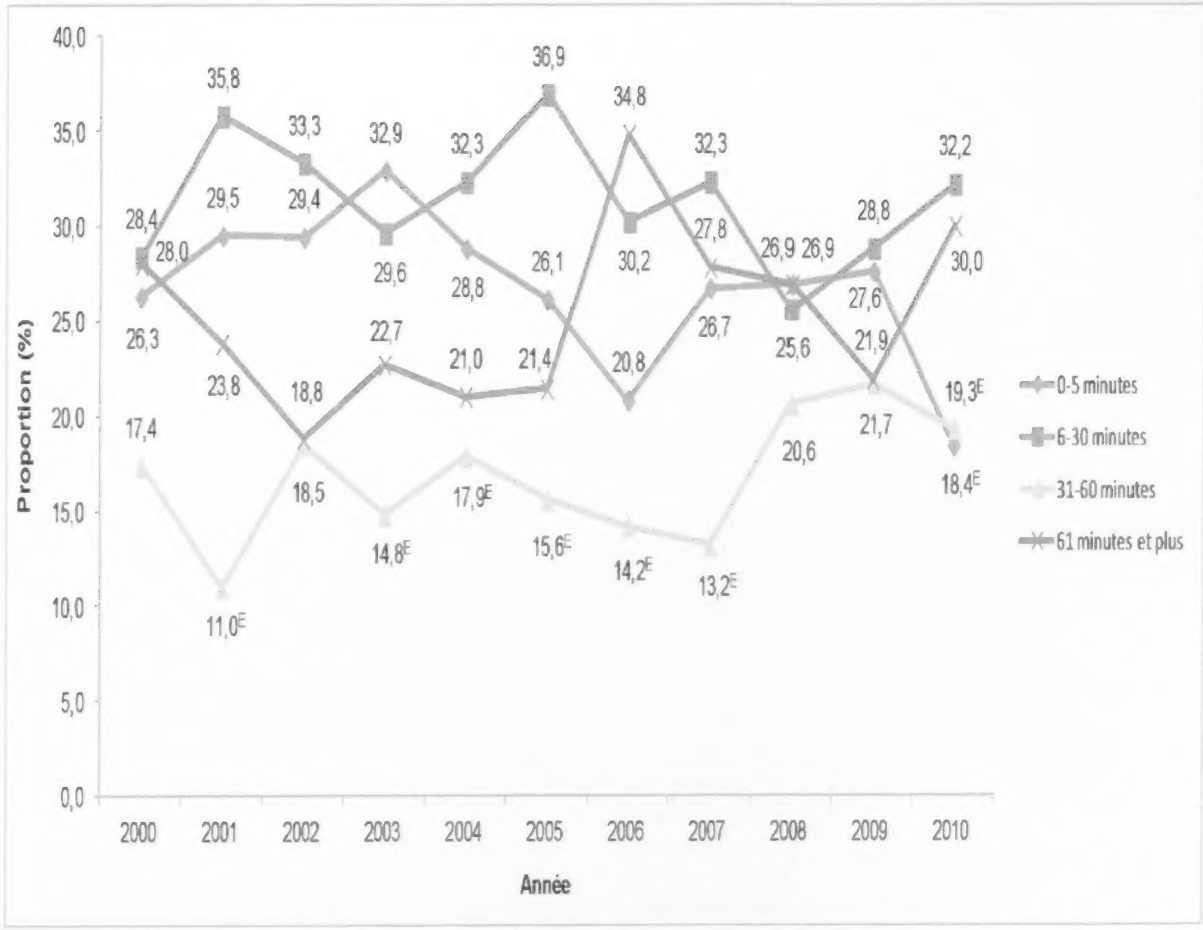

Figure 72 **Proportion de fumeurs quotidiens selon le délai écoulé entre le réveil et la consommation de leur première cigarette, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

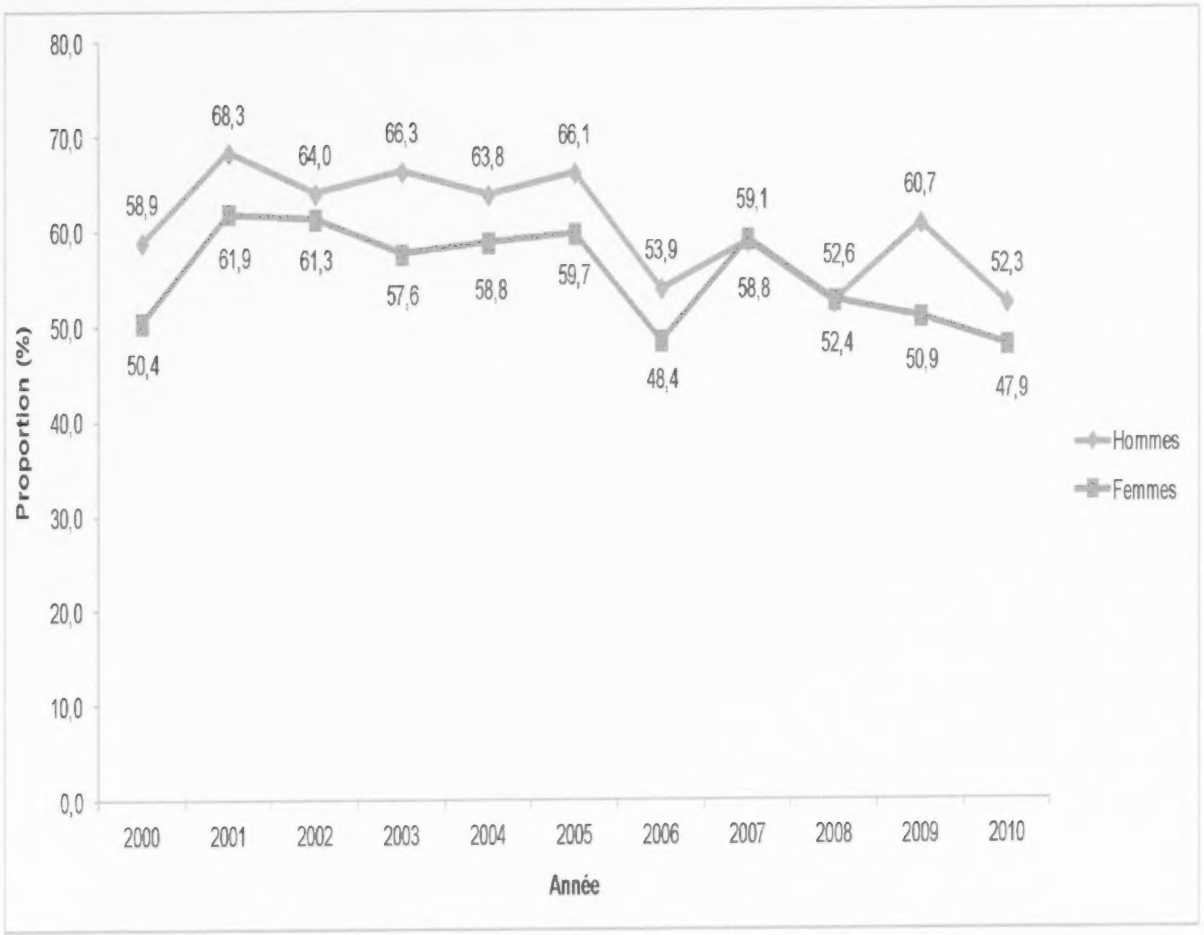

Figure 73 **Proportion de fumeurs quotidiens qui consomment leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

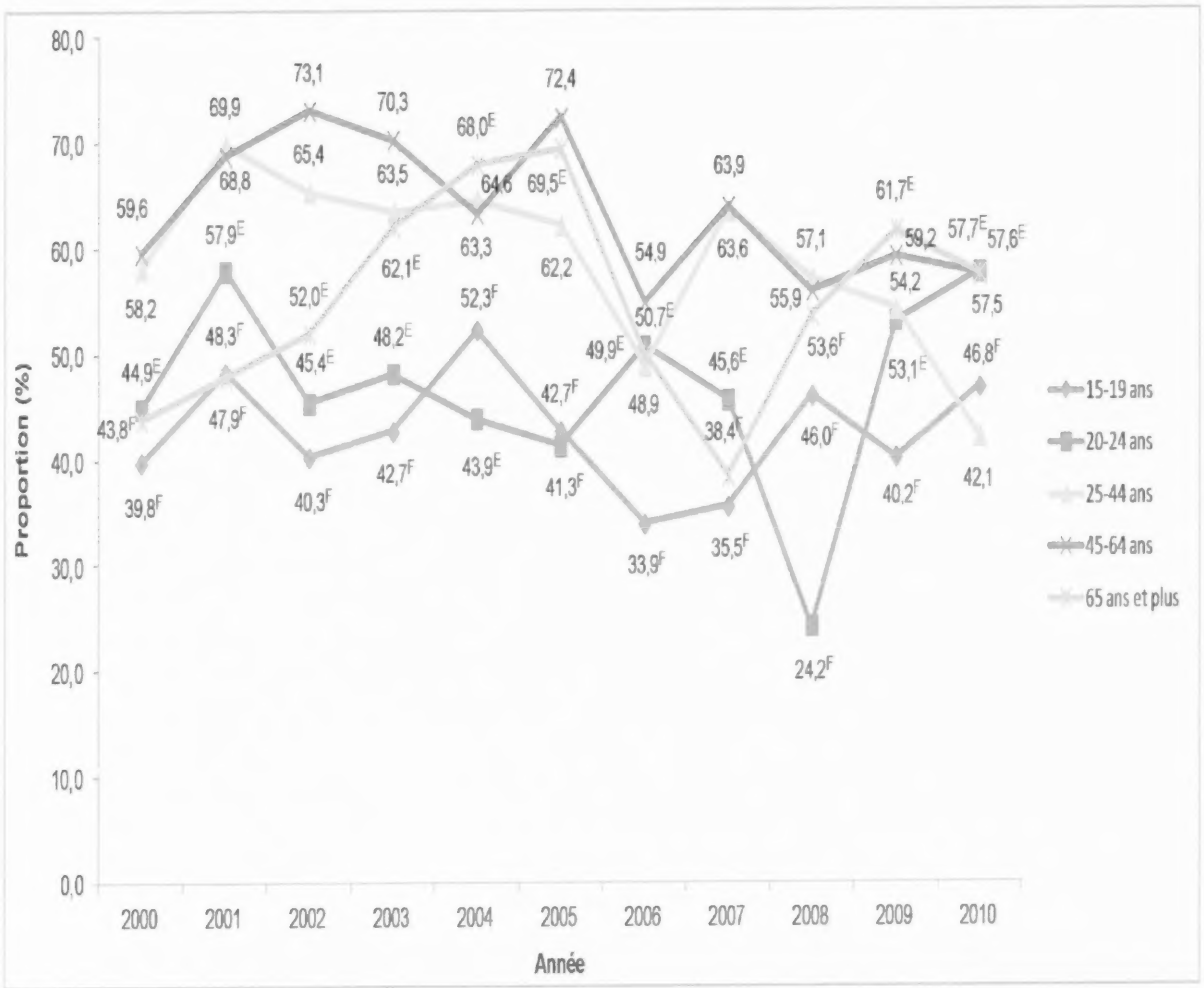

Figure 74 **Proportion de fumeurs quotidiens qui consomment leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 42 Proportion de fumeurs quotidiens qui consomment leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil selon le sexe, population de 15 ans ou plus, Québec, 2000 à 2010

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous											
0-30 minutes après le réveil	54,7 [48,2 – 61,1]	65,2 [59,0 – 71,5]	62,7 [56,8 – 68,6]	62,5 [55,4 – 69,6]	61,1 [54,3 – 67,9]	63,0 [56,4 – 69,6]	51,0 [44,2 – 57,7]	59,0 [52,6 – 65,3]	52,5 [45,6 – 59,5]	56,4 [49,4 – 63,4]	50,7 [43,2 – 58,2]
Hommes											
0-30 minutes après le réveil	58,9 [49,9 – 67,8]	68,3 [59,8 – 76,7]	64,0 [55,8 – 72,2]	66,3 [57,1 – 75,6]	63,8 [54,0 – 73,6]	66,1 [57,1 – 75,1]	53,9 [44,1 – 63,6]	58,8 [50,0 – 67,6]	52,4 [42,5 – 62,3]	60,7 [51,5 – 69,8]	52,3 [42,8 – 61,8]
Femmes											
0-30 minutes après le réveil	50,4 [41,2 – 59,5]	61,9 [52,7 – 71,1]	61,3 [52,7 – 70,0]	57,6 [46,7 – 68,5]	58,8 [49,4 – 68,1]	59,7 [50,1 – 69,3]	48,4 [39,2 – 57,7]	59,1 [49,9 – 68,4]	52,6 [42,9 – 62,4]	50,9 [40,2 – 61,6]	47,9 [35,7 – 60,1]

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'édition de 2010 de l'ESUTC, plus de la moitié (51 %) de tous les fumeurs quotidiens québécois âgés de 15 ans et plus ont fumé leur première cigarette de la journée dans les premières 30 minutes suivant le réveil, ce qui représente environ 502 200 fumeurs. De plus, 18 % des fumeurs quotidiens fumaient leur première cigarette dans les cinq premières minutes, soit environ 182 800 fumeurs.
- Globalement, les analyses n'ont révélé aucune différence significative sur le plan statistique depuis 2000 quant à la proportion de fumeurs quotidiens qui consomment leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes après le réveil, et ce, tant chez les femmes que chez les hommes.
- **Sexe** — Quelle que soit l'année considérée, proportionnellement autant de femmes que d'hommes fument leur première cigarette dans les premières 30 minutes suivant le réveil.

DOMAINE CIBLE 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT

Long terme

RÉSULTAT 6 RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION TABAGIQUE

2.6.4 Proportion de fumeurs actuels qui ont acheté des cigarettes de sources non conventionnelles dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion de fumeurs actuels — à savoir les personnes qui ont déclaré fumer, tous les jours ou à l'occasion, au moment de l'enquête —, qui ont déclaré avoir acheté des cigarettes de sources non conventionnelles au cours d'une période de six mois, que ce soit par Internet, par la poste, dans une réserve amérindienne des Premières Nations, ou des cigarettes qui auraient pu provenir de la contrebande.

Opérationnalisation

$$\frac{\text{Nombre de fumeurs actuels ayant acheté des cigarettes de sources non conventionnelles au cours d'une période de six mois, à savoir par Internet, par la poste, dans une réserve amérindienne des Premières Nations, ou des cigarettes qui auraient pu provenir de la contrebande}}{\text{Nombre total de fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Fumeurs actuels du Québec âgés de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

La surveillance des sources d'approvisionnement en cigarettes renvoie à l'accessibilité du produit, facteur important dans l'initiation et le contrôle du tabagisme. Comme un plus faible prix des cigarettes est associé à une plus forte demande chez les fumeurs, l'accessibilité à des cigarettes de contrebande, moins coûteuses, contribue à réduire l'efficacité de la taxation comme moyen de lutte contre le tabagisme.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données ». L'ESUTC a en effet intégré une question sur l'achat de cigarettes à meilleur marché de sources non conventionnelles au deuxième semestre de l'édition de 2004 de son enquête, contrairement à l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : .....Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : .....Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : .....Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : .....Canada et Québec
Données disponibles : .....1999 à 2010
Références : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

QUESTIONS POSÉES

Achat de cigarettes de sources non conventionnelles

Année		Question
2005	CC_Q30	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes dans une réserve des Premières Nations?
	CC_Q40	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes par Internet?
	CC_Q50	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes par la poste?
	CC_Q70	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes qui pourraient avoir été de contrebande?
2006	CC_Q30	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes dans une réserve des Premières Nations?
	CC_Q40	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes par Internet?
	CC_Q50	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes par la poste?
	CC_Q70	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes qui pourraient avoir été de contrebande?
2007	CC_Q30	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes dans une réserve amérindienne des Premières Nations?
	CC_Q40	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes par Internet?
	CC_Q50	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes par la poste?
	CC_Q70	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes qui pourraient avoir été de contrebande?
2008	CC_Q30	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes dans une réserve amérindienne des Premières Nations?
	CC_Q40	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes par Internet?
	CC_Q50	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes par la poste?
	CC_Q70	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes qui pourraient avoir été de contrebande?
2009	CC_Q040	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes par Internet?
	CC_Q050	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes par la poste?
	CC_Q055	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes dans une réserve amérindienne des Premières Nations?

	CC_Q070	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes qui pourraient avoir été de contrebande?
2010	CC_Q040	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes par Internet?
	CC_Q050	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes par la poste?
	CC_Q055	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes dans une réserve amérindienne des Premières Nations?
	CC_Q070	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous acheté des cigarettes qui pourraient avoir été de contrebande?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

Une variable a été construite afin d'estimer la prévalence de l'achat par les fumeurs de cigarettes de sources non conventionnelles associées à la contrebande. Le tabac de contrebande se définit comme tout produit du tabac qui ne respecte pas les dispositions des lois fédérales et provinciales applicables. Cela comprend l'importation, l'estampillage, le marquage, la fabrication, la distribution et le paiement des droits et des taxes (Gendarmerie Royale du Canada, 2008).

Échantillonnage

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\ \%$: Estimation précise, diffusée sans mention
$15\ \% > CV \leq 25\ \%$: Estimation à interpréter avec prudence (E)

CV > 25 % : Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

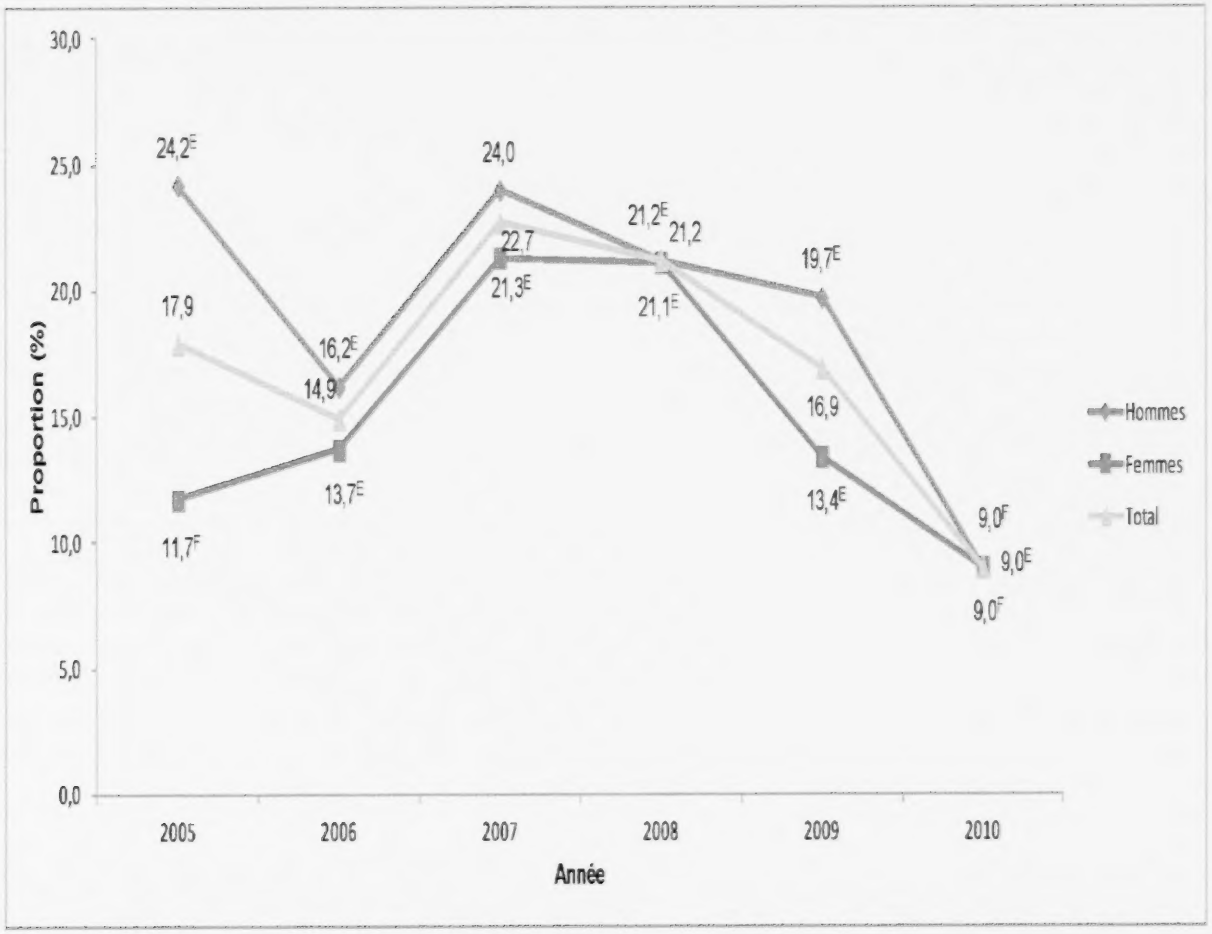

Figure 75 **Proportion de fumeurs actuels qui ont acheté des cigarettes de sources non conventionnelles au cours d'une période de six mois selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010**

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2005 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 43 Proportion de fumeurs actuels qui ont acheté des cigarettes de sources non conventionnelles au cours d'une période de six mois selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 à 2010

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous						
Achat de cigarettes de sources non conventionnelles	17,9 [13,3 – 23,4]	14,9 [10,8 – 19,8]	22,7 [17,8 – 27,5]	21,2 [16,0 – 26,4]	16,9 [12,5 – 22,1]	9,0[E] [5,4 – 13,9]
Hommes						
Achat de cigarettes de sources non conventionnelles	24,2[E] [16,9 – 32,9]	16,2[E] [10,2 – 23,8]	24,0 [17,3 – 31,8]	21,2[E] [14,3 – 29,6]	19,7[E] [13,5 – 27,2]	9,0[F]
Femmes						
Achat de cigarettes de sources non conventionnelles	11,7[F]	13,7[E] [8,4 – 20,7]	21,3[E] [14,9 – 29,0]	21,1[E] [14,2 – 29,6]	13,4[E] [7,6 – 21,2]	9,0[F]

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont indiqués entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Cana[illegible] 2005 à 2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'édition de 2010 de l'ESUTC, 9 % des fumeurs actuels québécois âgés de 15 ans et plus, soit environ 105 100 personnes, ont rapporté avoir acheté des cigarettes de sources non conventionnelles au cours d'une période de six mois. Cette proportion n'est pas significativement différente de celles notées aux enquêtes de 2005 (18 %) et de 2009 (17 %), et ce, autant chez les hommes que chez les femmes. Il est à noter que certaines estimations s'accompagnent d'une marge d'erreur plus grande en raison de la faible taille échantillonnale, ce qui limite la portée des conclusions pouvant ici être tirées.
- **Sexe** — En 2010, aucune différence significative n'a été notée entre les hommes et les femmes quant à la proportion de fumeurs actuels ayant rapporté avoir acheté des cigarettes de sources non conventionnelles au cours d'une période de six mois. Il est à noter que ces estimations s'accompagnent d'une marge d'erreur plus grande en raison de la faible taille échantillonnale, ce qui limite ici également la portée des conclusions pouvant être tirées.

DOMAINE CIBLE 2 : PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)

Long terme

RÉSULTAT 6 RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION TABAGIQUE

2.6.5 Consommation annuelle de cigarettes par habitant

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Rapport, pour une année donnée, du nombre de cigarettes vendues légalement dans la province, qu'elles soient canadiennes ou importées, à la population totale du Québec et du Canada au milieu de la même année.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Volume des ventes de cigarettes au Québec ou au Canada pour une année donnée}}{\text{Population totale du Québec ou du Canada au milieu de la même année}}$$

UNIVERS

Population totale du Québec ou du Canada, selon le cas.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

La surveillance de la quantité de cigarettes vendues dans la population, exprimée par habitant, permet un examen sommaire des habitudes tabagiques d'une population, à savoir qu'une variation du tabagisme s'accompagne habituellement d'une variation du volume des ventes de cigarettes et, conséquemment, de la consommation de cigarettes par habitant.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de Santé Canada (au numérateur) et celles de l'Institut de la statistique du Québec (au dénominateur) ont été retenues selon le critère « Disponibilité des données ». Santé Canada fournit, par le biais de son Programme de lutte contre le tabagisme, les renseignements sur les ventes de cigarettes, canadiennes et importées, et ce, pour l'ensemble du Canada et par province. L'Institut de la statistique du Québec met à jour et diffuse sur une base continue les données démographiques pour l'ensemble du Canada et par province.

Données sur les ventes de cigarettes au Québec et au Canada

Organisme responsable : ..... Santé Canada
Population visée : ..... Population du Québec et du Canada
Périodicité : ..... Annuelle
Niveau de représentativité : ..... Canada et Québec
Données disponibles : ..... 1980 à 2010
Référence : http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/research-recherche/indust/_sales-ventes/qc-fra.php

Données démographiques sur la population du Québec et du Canada

Organisme responsable : .....Institut de la statistique du Québec
Population visée : .....Population du Québec et du Canada
Périodicité : .....Mise à jour continue
Niveau de représentativité : .....Canada et Québec
Données disponibles : .....1985 à 2011
Référence : http://www.stat.gouv.qc.ca/donstat/econm_finnc/conjn_econm/TSC/index.htm

COMMENTAIRES

La consommation de cigarettes est estimée par rapport aux ventes du produit. L'expression « par habitant » ou *per capita*, en latin, se dit d'une quantité caractérisant un ensemble d'individus exprimée pour un seul individu de cet ensemble, comme si cette quantité était distribuée également entre tous les individus. L'indicateur ne fournit donc qu'une indication sommaire de la consommation de cigarettes pour cette population. En particulier, il ne donne aucune idée de la variabilité de la consommation selon les individus ou les groupes d'individus.

L'indicateur ne tient compte que des cigarettes vendues légalement par les fabricants, de sorte que le phénomène de la contrebande de cigarettes rend incertaines les estimations de consommation par habitant.

Aucun test statistique n'a été effectué pour comparer les résultats.

RÉSULTATS

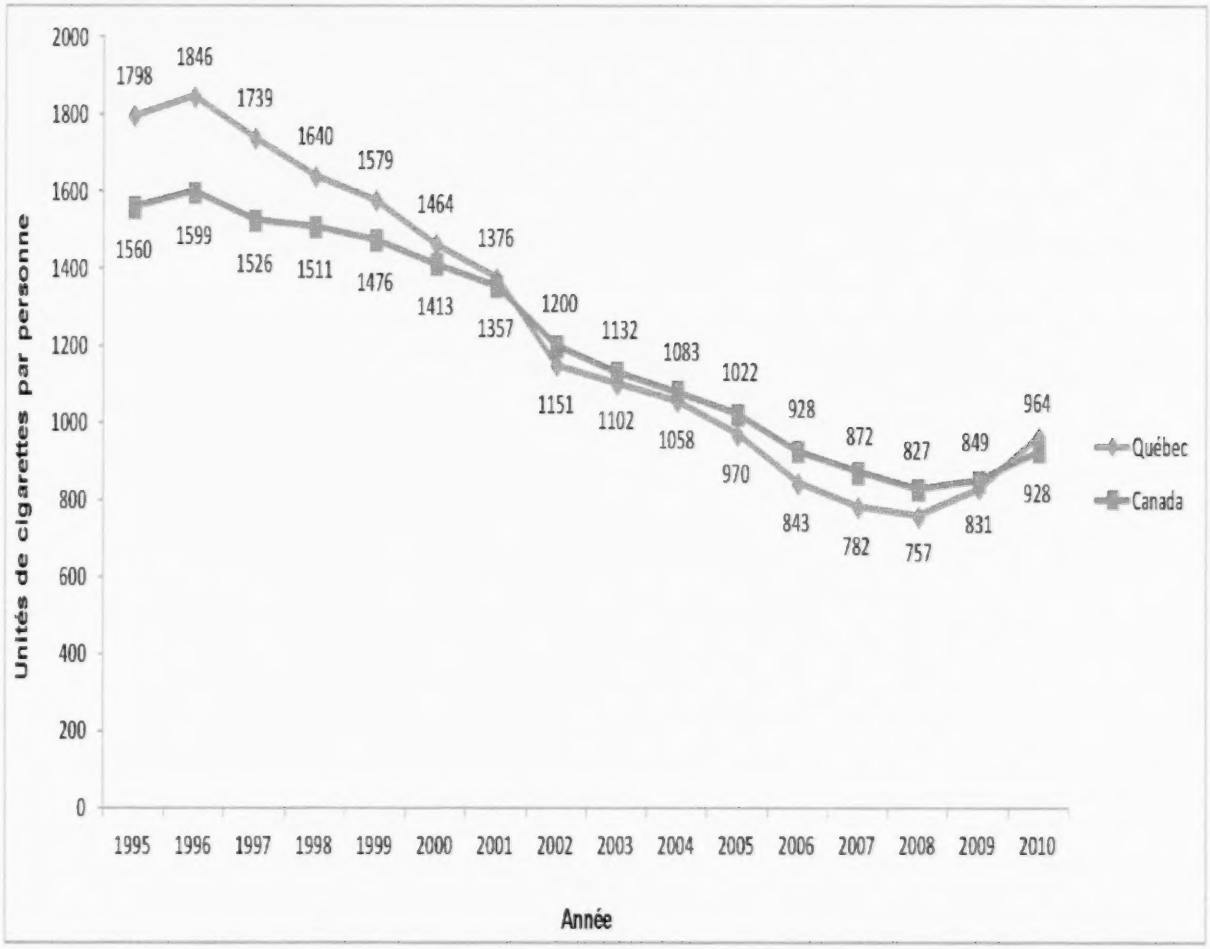

Figure 76 Consommation annuelle de cigarettes par habitant, Québec et Canada, 1995 à 2010

Source : Vente totale de cigarettes au Québec et au Canada, 1995 à 2010, Santé Canada, et Population totale du Québec et du Canada, 1995 à 2010, Institut de la statistique du Québec.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — La consommation de cigarettes légalement vendues par habitant au Québec a diminué d'environ la moitié (46 %) entre 1995 et 2010.
- La baisse de la consommation annuelle de cigarettes par habitant enregistrée depuis 1997 a connu une interruption en 2009.
- Les données se rapportant à la consommation de cigarettes par habitant suivent sensiblement la même courbe que celle des ventes du produit pour la période considérée, et ce, au Québec comme dans l'ensemble du Canada (résultats non illustrés).
- **Région** — Le Québec a connu une réduction plus importante de la consommation par habitant que l'ensemble du Canada.
- De 1995 à 2001, le Québec affichait une consommation par habitant supérieure à celle du Canada, alors que la valeur de la province est demeurée inférieure à celle du pays entre 2002 et 2009. La tendance observée de 1995 à 2001 apparaît s'être rétablie en 2010, à tout le moins de manière temporaire.

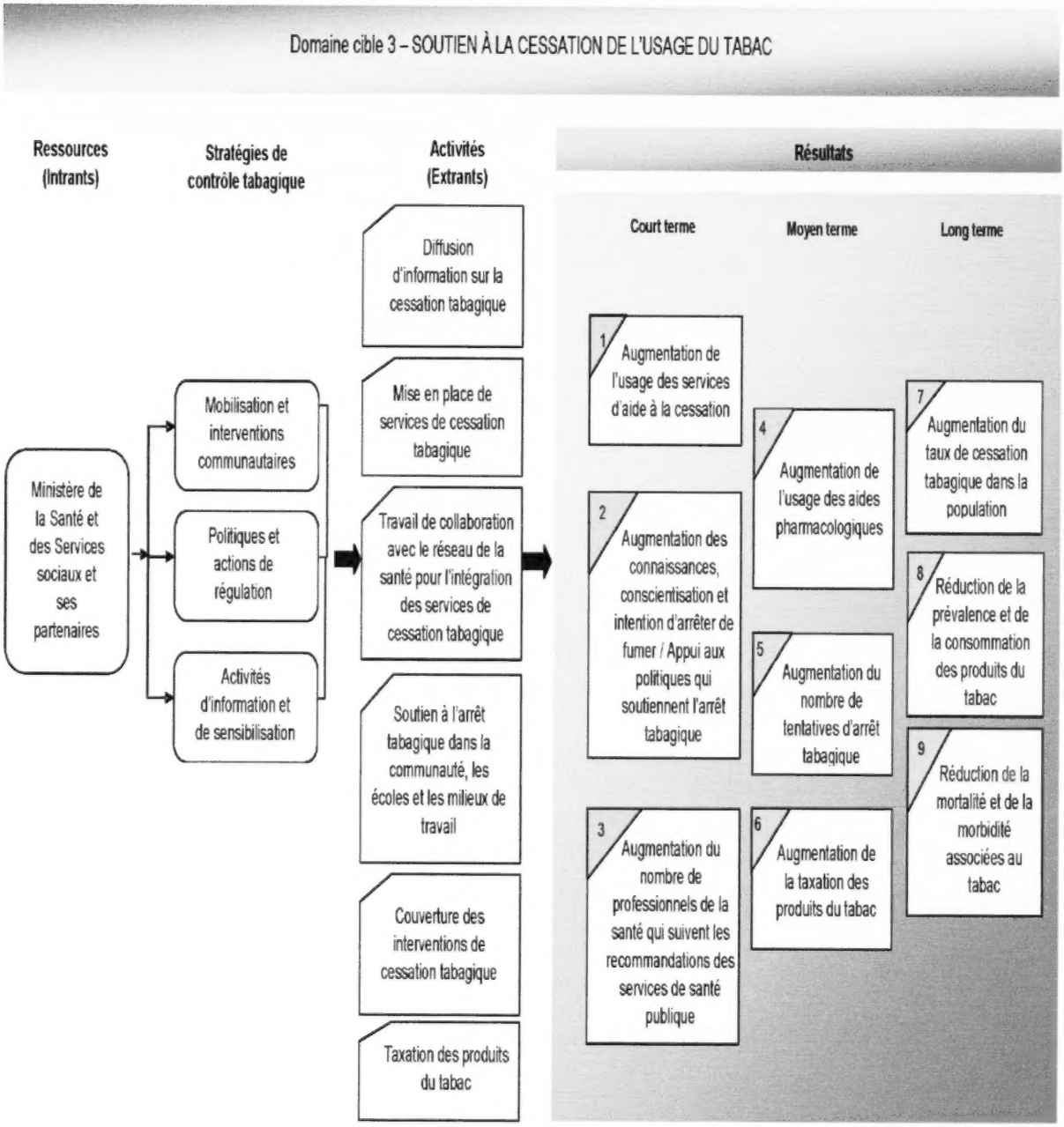

Figure 77 Domaine cible 3 : SOUTIEN À LA CESSATION DE L'USAGE DU TABAC – MODÈLE LOGIQUE

4.3 DOMAINE CIBLE 3 – SOUTIEN À LA CESSATION DE L'USAGE DU TABAC

Résultats à court terme

Résultat 2 Augmentation des connaissances, conscientisation et intention d'arrêter de fumer / Appui aux politiques qui soutiennent l'arrêt tabagique

3.2.1 Proportion de fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer dans la population âgée de 15 ans et plus

Résultats à moyen terme

Résultat 5 Augmentation du nombre de tentatives d'arrêt tabagique

3.5.1 Proportion de fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus

3.5.2 Nombre de tentatives d'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus

Résultats à long terme

Résultat 7 Augmentation du taux de cessation tabagique dans la population

3.7.1 Proportion d'anciens fumeurs selon la durée de l'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus

DOMAINE CIBLE 3 : SOUTIEN À LA CESSATION DE L'USAGE DU TABAC

Court terme

RÉSULTAT 2 AUGMENTATION DES CONNAISSANCES, CONSCIENTISATION ET INTENTION D'ARRÊTER DE FUMER / APPUI AUX POLITIQUES QUI SOUTIENNENT L'ARRÊT TABAGIQUE

3.2.1 Proportion de fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion de fumeurs actuels qui ont manifesté l'intention de cesser de fumer au cours d'une période prédéfinie, à savoir dans les 30 jours ou dans les six mois suivant l'enquête. La catégorie fumeur actuel englobe les fumeurs quotidiens et les fumeurs occasionnels.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre de fumeurs actuels qui ont déclaré avoir l'intention d'arrêter de fumer au cours d'une période prédéfinie (30 prochains jours ou six prochains mois)}}{\text{Nombre total de fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Fumeurs actuels du Québec âgés de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

L'intention d'arrêter de fumer représente la première étape du processus d'abandon du tabagisme. L'évaluation de l'intention d'arrêter de fumer permet d'estimer la proportion de fumeurs qui envisagent de devenir non-fumeurs dans un avenir rapproché. La surveillance de l'évolution de l'intention et des tentatives d'arrêt tabagique au fil du temps permet de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques de contrôle du tabagisme.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données ». L'ESUTC, effectuée chaque année (à raison de deux cycles par année), permet de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada. L'ESUTC a intégré des questions concernant l'intention d'arrêter de fumer à partir du cycle 2 de l'édition de 1999 de son enquête.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : .....Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : .....Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : .....Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : .....Canada et Québec
Données disponibles : .....1999 à 2010
Références : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

QUESTIONS POSÉES

Intention de cesser de fumer au cours des six prochains mois

Années		Questions
2000 à 2003	Q092	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des six prochains mois?
2004 à 2010	SC_Q060	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des six prochains mois?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

Intention de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours

Années		Questions
2000 à 2003	Q093	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours?
2004 à 2010	SC_Q070	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC.

Traitement des données

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Il est à signaler que le taux de non-réponse partielle pour la question concernant l'intention de cesser de fumer au cours des 30 jours suivant l'enquête est supérieur à 5 % pour les estimations tirées des éditions de 2000 à 2010 de l'ESUTC. Il dépasse également les 5 % dans les éditions de 2003, 2004, 2006, 2007, 2009 et 2010 de l'ESUTC pour l'intention de cesser de fumer au cours des six prochains mois. Étant donné la récurrence de l'observation d'une édition de l'enquête à l'autre, aucune analyse

complémentaire n'a été effectuée pour vérifier la nature aléatoire ou non de la non-réponse au regard du sexe et du groupe d'âge.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

$CV \leq 15\ \%$:	Estimation précise, diffusée sans mention
$15\ \% > CV \leq 25\ \%$:	Estimation à interpréter avec prudence (E)
$CV > 25\ \%$:	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0{,}05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

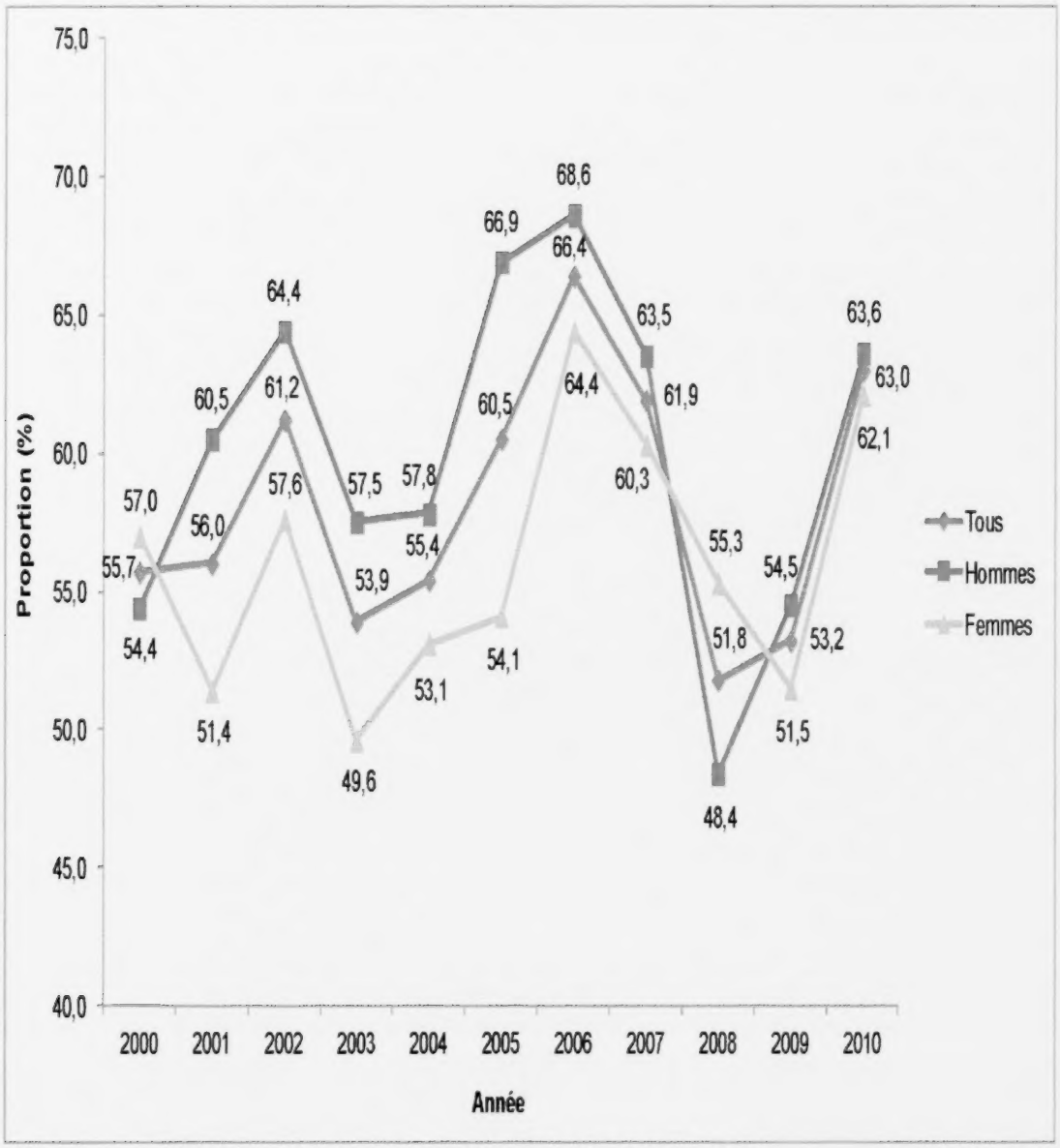

Figure 78 **Proportion de fumeurs qui avaient l'intention d'arrêter de fumer au cours des 6 mois suivant l'enquête selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

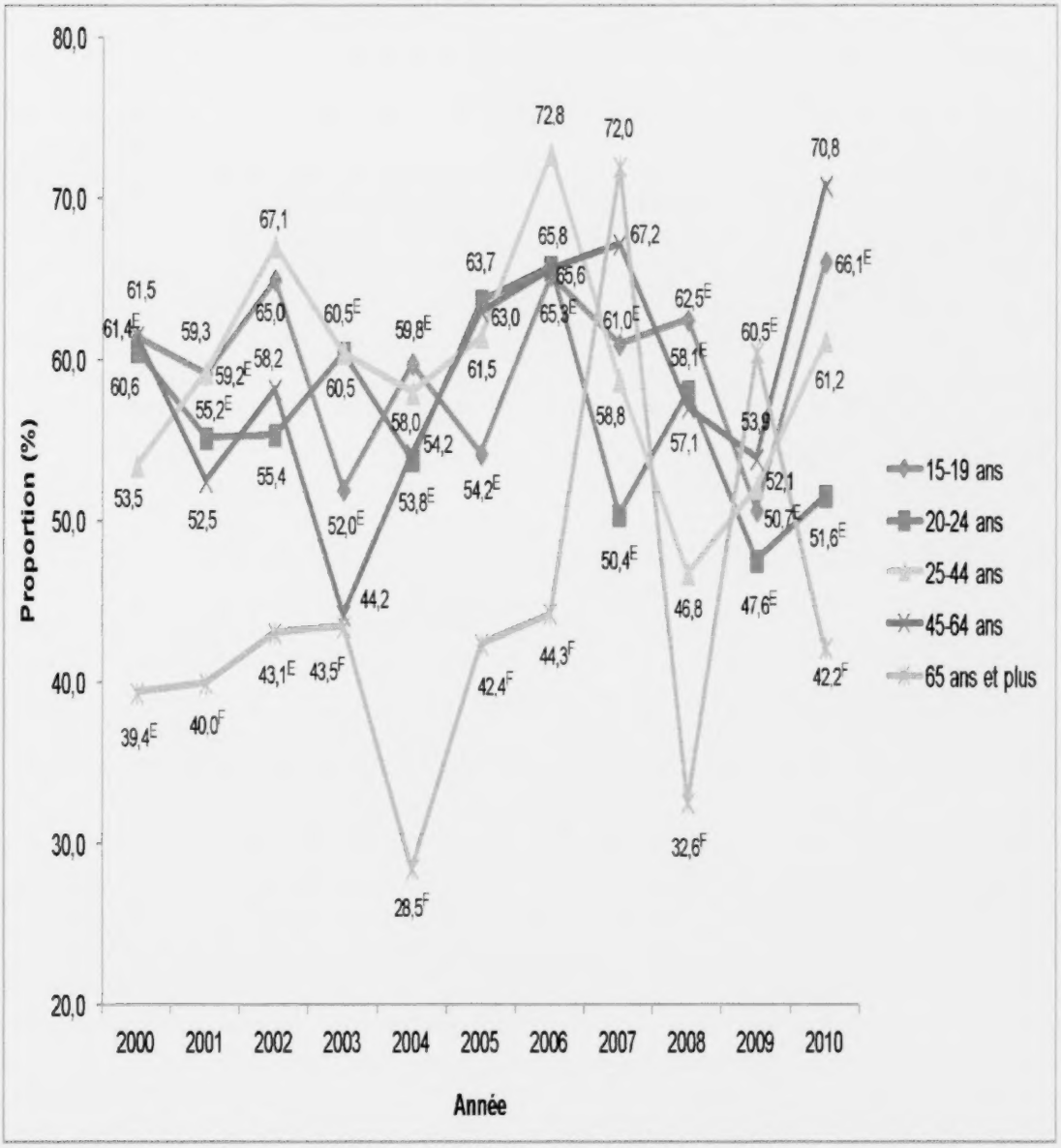

Figure 79 **Proportion de fumeurs qui avaient l'intention d'arrêter de fumer au cours des 6 mois suivant l'enquête selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 44 Proportion de fumeurs qui avaient l'intention d'arrêter de fumer au cours des 6 mois suivant l'enquête selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous											
Fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer dans les six prochains mois	55,7 [50,0 – 61,4]	56,0 [50,0 – 61,9]	61,2 [55,7 – 66,7]	53,9 [47,2 – 60,5]	55,4 [49,2 – 61,5]	60,5 [54,3 – 66,8]	66,4 [60,5 – 72,3]	61,9 [56,1 – 67,7]	51,8 [45,5 – 58,2]	53,2 [46,8 – 59,5]	63,0 [56,1 – 69,9]
Hommes											
Fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer dans les six prochains mois	54,4 [46,4 – 62,3]	60,5 [52,3 – 68,7]	64,4 [57,0 – 71,7]	57,5 [48,6 – 66,4]	57,8 [49,0 – 66,6]	66,9 [58,5 – 75,4]	68,6 [60,2 – 77,1]	63,5 [55,4 – 71,6]	48,4 [39,4 – 57,4]	54,5 [46,0 – 62,9]	63,6 [54,8 – 72,4]
Femmes											
Fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer dans les six prochains mois	57,0 [48,9 – 65,1]	51,4 [42,9 – 59,8]	57,6 [49,4 – 65,8]	49,6 [39,8 – 59,3]	53,1 [44,4 – 61,7]	54,1 [45,1 – 63,1]	64,4 [56,1 – 72,6]	60,3 [52,0 – 68,6]	55,3 [46,3 – 64,3]	51,5 [42,0 – 61,0]	62,1 [50,1 – 73,0]

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

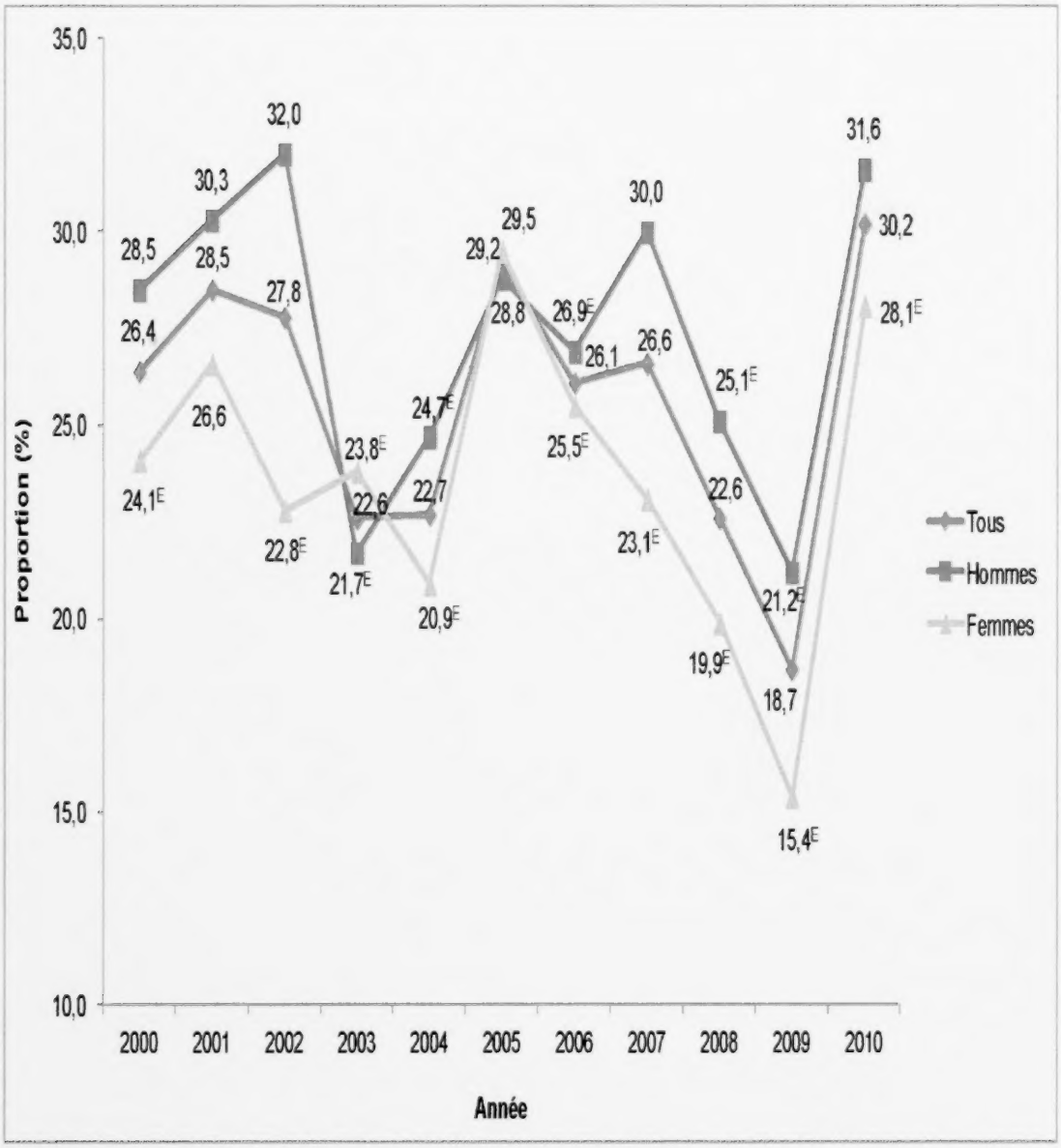

Figure 80 **Proportion de fumeurs qui avaient l'intention d'arrêter de fumer au cours des 30 jours suivant l'enquête selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

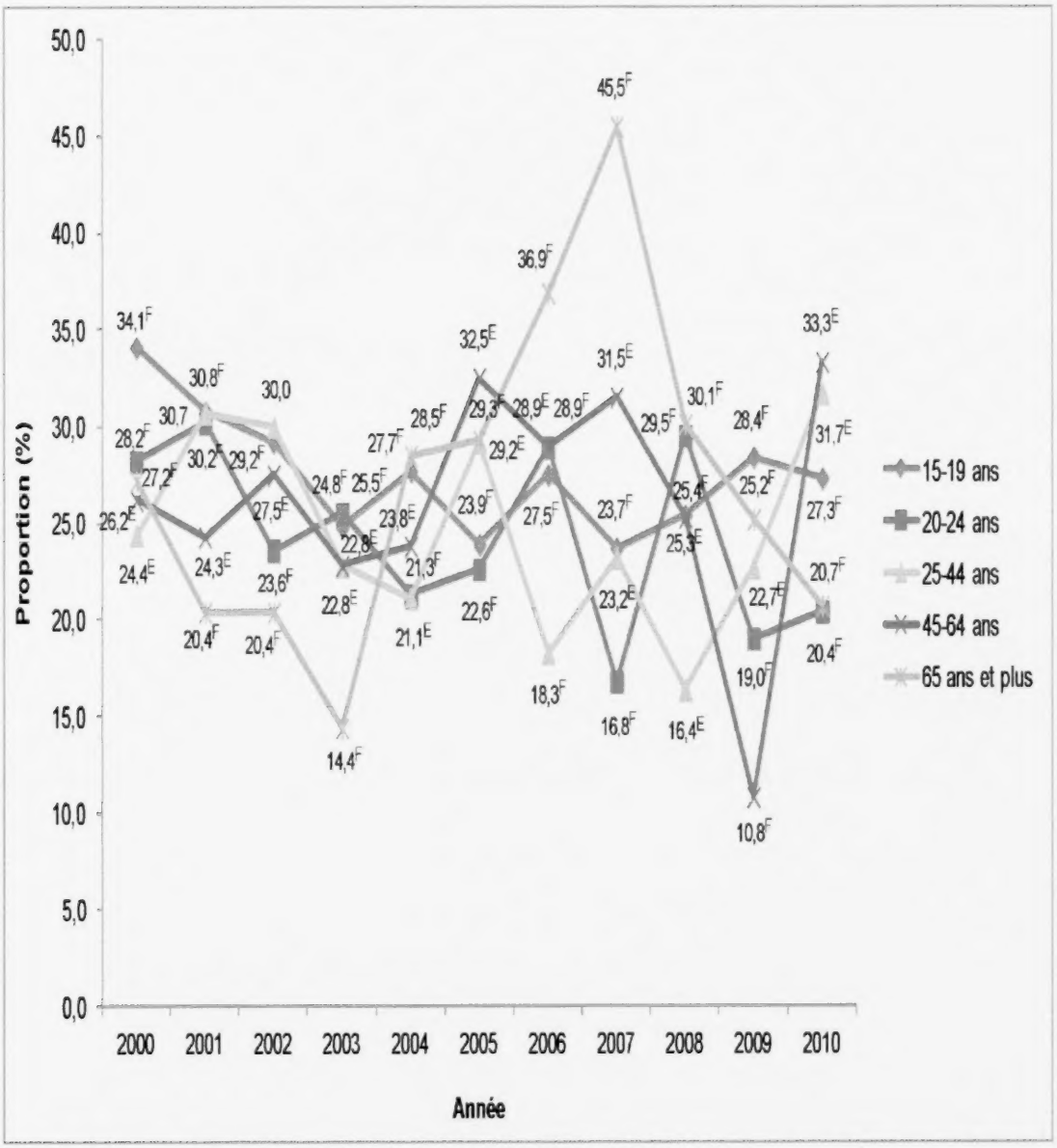

Figure 81 **Proportion de fumeurs qui avaient l'intention d'arrêter de fumer au cours des 30 jours suivant l'enquête selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 45 Proportion de fumeurs qui avaient l'intention d'arrêter de fumer au cours des 30 jours suivant l'enquête selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous											
Fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer dans les 30 prochains jours	26,4 [21,2 – 31,5]	28,5 [23,0 – 34,0]	27,8 [22,6 – 32,9]	22,6 [17,0 – 28,3]	22,7 [17,5 – 28,0]	29,2 [23,3 – 35,1]	26,1 [20,4 – 31,8]	26,6 [21,0 – 32,1]	22,6 [17,1 – 28,0]	18,7 [13,8 – 24,4]	30,2 [23,6 – 36,9]
Hommes											
Fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer dans les 30 prochains jours	28,5 [21,3 – 36,7]	30,3 [22,4 – 38,2]	32,0 [24,7 – 39,3]	21,7[E] [14,5 – 30,4]	24,7[E] [17,2 – 33,5]	28,8 [20,7 – 38,1]	26,9[E] [18,7 – 36,3]	30,0 [21,9 – 38,2]	25,1[E] [17,5 – 34,1]	21,2[E] [14,5 – 29,3]	31,6 [23,0 – 40,3]
Femmes											
Fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer dans les 30 prochains jours	24,1[E] [17,2 – 32,2]	26,6 [19,2 – 35,1]	22,8[E] [15,9 – 30,9]	23,8[E] [15,6 – 33,6]	20,9[E] [14,2 – 29,1]	29,5 [21,4 – 38,6]	25,5[E] [18,1 – 34,2]	23,1[E] [16,0 – 31,6]	19,9[E] [13,0 – 28,5]	15,4[E] [8,9 – 24,1]	28,1[E] [18,1 – 39,9]

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ESUTC de 2010, 63 % des fumeurs actuels québécois âgés de 15 ans et plus (soit environ 736 400 personnes) ont mentionné avoir l'intention d'arrêter de fumer au cours des six prochains mois, comparativement à 56 % en 2000. Cet écart n'est cependant pas significatif sur le plan statistique. Aucune différence significative n'est d'ailleurs enregistrée d'une année à l'autre entre 2000 et 2010, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes.
- Parmi la population de fumeurs actuels québécois âgés de 15 ans et plus en 2010, 30 % (soit environ 353 300 personnes) ont mentionné avoir l'intention d'arrêter de fumer au cours des 30 prochains jours, comparativement à 26 % en 2000. Cet écart n'est cependant pas significatif sur le plan statistique. Aucune différence significative n'est d'ailleurs enregistrée d'une année à l'autre entre 2000 et 2010, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes.
- **Sexe** — D'après l'ESUTC, une proportion similaire d'hommes et de femmes qui fument ont l'intention d'arrêter de fumer au cours des six prochains mois en 2010 (respectivement de 64 % et de 62 %). En effet, aucune différence significative n'est détectée à cet égard.
- Il n'existe aucune différence significative quant à la proportion d'hommes et de femmes fumeurs ayant l'intention d'arrêter de fumer au cours des 30 prochains jours en 2010 (respectivement de 32 % et de 28 %).
- **Âge** — Selon les données de l'ESUTC de 2010, il n'existe aucune différence significative entre les différents groupes d'âge quant à la proportion de fumeurs ayant l'intention d'arrêter de fumer dans les six prochains mois ou dans les 30 prochains jours.

DOMAINE CIBLE 3 : SOUTIEN À LA CESSATION DE L'USAGE DU TABAC

Moyen terme

RÉSULTAT 5 AUGMENTATION DU NOMBRE DE TENTATIVES D'ARRÊT TABAGIQUE

3.5.1 Proportion de fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion de fumeurs actuels et d'anciens fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique ou plus d'au moins 24 heures au cours des 12 mois précédant l'enquête. La catégorie fumeur actuel englobe les fumeurs quotidiens et les fumeurs occasionnels.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre de fumeurs actuels (et d'anciens fumeurs à partir de 2004) qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique ou plus d'au moins 24 heures au cours des 12 mois précédant l'enquête}}{\text{Nombre total de fumeurs actuels (et d'anciens fumeurs âgés de 15 ans et plus qui ont cessé de fumer moins d'un an avant l'enquête)}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Fumeurs actuels (et anciens fumeurs qui ont cessé de fumer moins d'un an avant l'enquête) du Québec âgés de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Les fumeurs rapportent habituellement plus d'une tentative d'arrêt avant de cesser de fumer définitivement. L'indicateur permet de surveiller l'évolution de la cessation tabagique au fil du temps afin de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques de contrôle du tabagisme, dont l'estimation des besoins en matière d'aide à l'arrêt tabagique.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon les critères « Fréquence des collectes de données » et « Cohérence du contenu au fil du temps ». L'ESUTC, effectuée chaque année (à raison de deux cycles par année), permet de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada. La question d'intérêt est également demeurée plus uniforme d'une année à l'autre dans l'ESUTC. Cette dernière a par ailleurs intégré des questions concernant la tentative d'arrêt tabagique à partir du cycle 2 de l'édition de 1999 de l'enquête.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : .....Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : .....Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : .....Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : .....Canada et Québec
Données disponibles : .....1999 à 2010
Références : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

QUESTIONS POSÉES

Tentative d'arrêt tabagique

Années		Questions
2000	Q094	Au cours de la dernière année, combien de fois avez-vous cessé de fumer pendant au moins 24 heures?
2001	Q094	Au cours de la dernière année, combien de fois n'avez-vous pas fumé pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer?
2002	Q094A	Au cours de la dernière année, combien de fois n'avez-vous pas fumé pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer?
2003	Q087A	Avez-vous essayé de cesser de fumer au cours des deux dernières années?
	Q094A	Au cours de la dernière année, combien de fois n'avez-vous pas fumé pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer?
2004 à 2010	SC_Q080	Au cours de la dernière année, combien de fois n'avez-vous pas fumé pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC.

Traitement des données

De 2000 à 2010, l'univers formé des répondants auxquels les questions d'enquête s'appliquaient a varié à deux reprises entre les éditions de l'ESUTC. En 2003, l'univers utilisé jusque là — à savoir les fumeurs actuels — a été modifié afin d'exclure les fumeurs qui n'avaient pas essayé d'arrêter de fumer au cours des deux années précédant l'enquête. Ainsi, afin de permettre la comparaison de la proportion obtenue en 2003 avec celles des années précédentes, l'univers de l'édition 2003 a été modifié pour inclure tous les fumeurs actuels. Par ailleurs, l'univers utilisé dans les éditions de 2004 à 2010 de l'ESUTC comprend à la fois les fumeurs actuels et les anciens fumeurs ayant cessé de fumer au cours de l'année précédant l'enquête. Il s'avère important de tenir compte de cette particularité au moment de comparer les estimations obtenues de 2004 à 2010 à celles des éditions précédentes de l'ESUTC.

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-

jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Le taux de non-réponse partielle pour la question portant sur la tentative d'arrêt tabagique dans l'édition de 2000 de l'ESUTC surpasse le seuil de 5 % ayant été défini comme acceptable. Une analyse complémentaire a révélé la nature aléatoire de la non-réponse partielle au regard du sexe et du groupe d'âge.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

CV ≤ 15 % :	Estimation précise, diffusée sans mention
15 % > CV ≤ 25 % :	Estimation à interpréter avec prudence (E)
CV > 25 % :	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

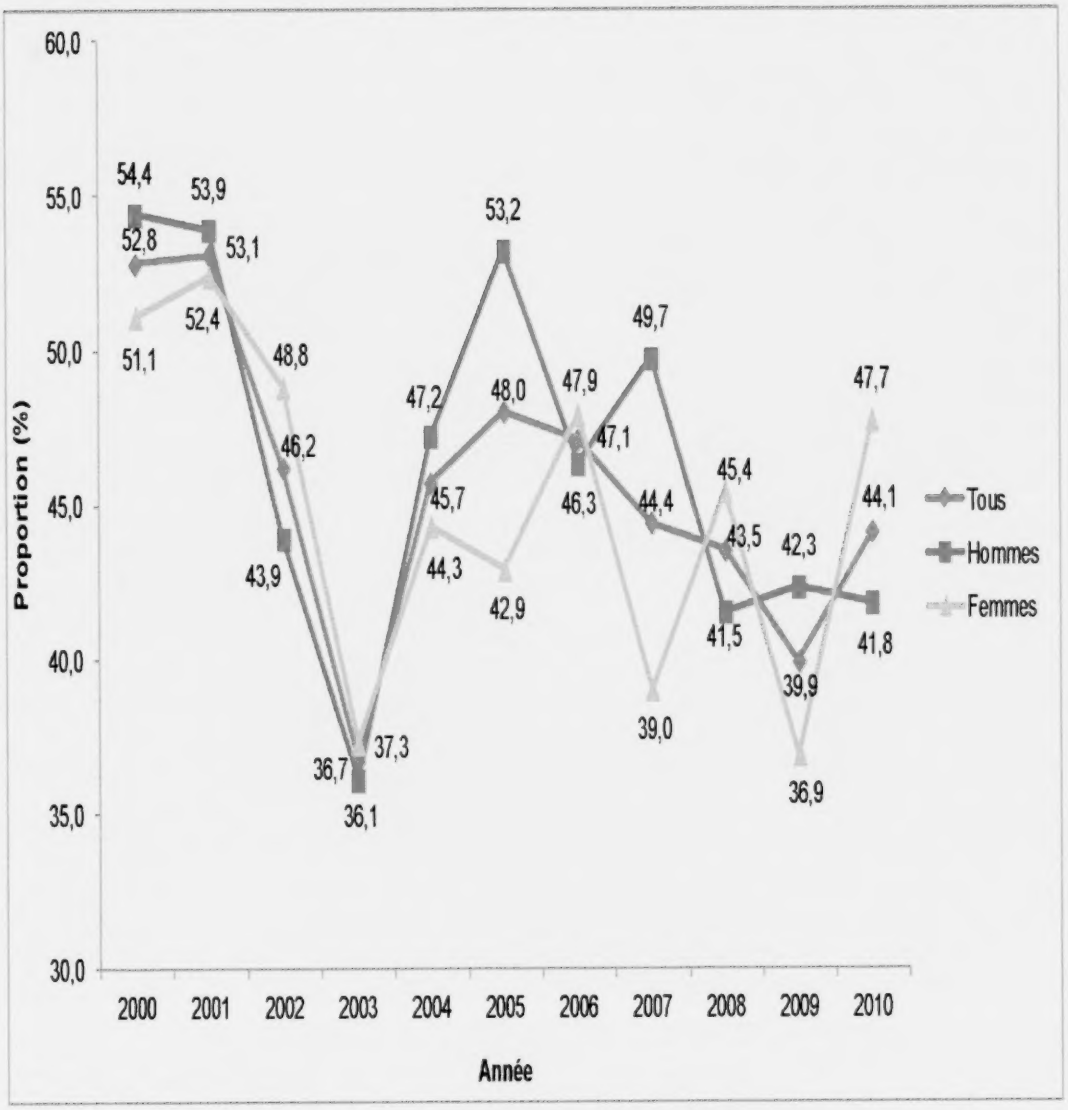

Figure 82 **Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

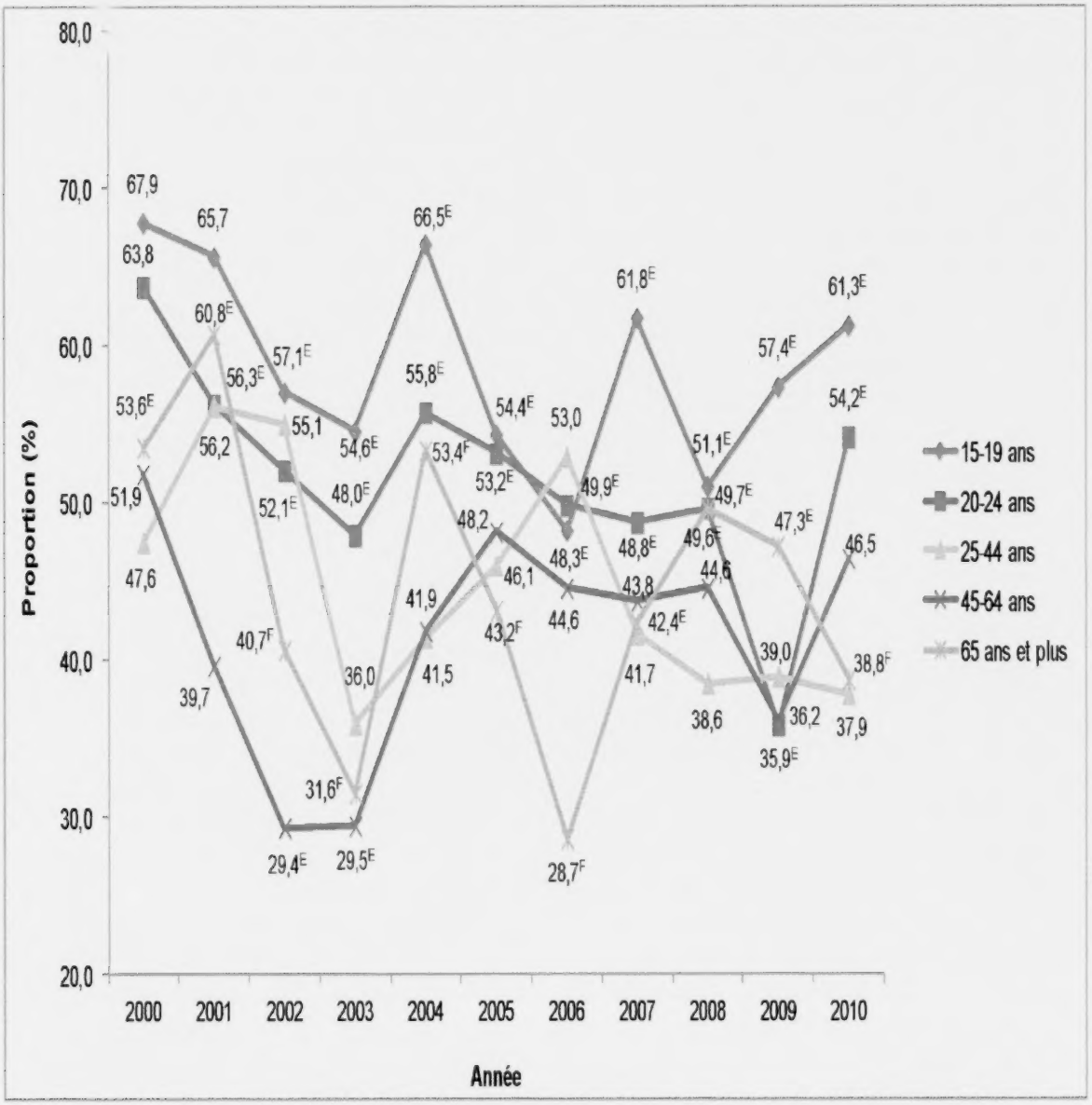

Figure 83 **Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête selon le groupe d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 46 **Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous											
Fumeurs (et anciens fumeurs récents) qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 derniers mois	52,8 [47,0 – 58,6]	53,1 [47,2 – 59,1]	46,2 [40,6 – 51,8]	36,7 [30,4 – 43,0]	45,7 [40,0 – 51,4]	48,0 [42,0 – 54,0]	47,1 [41,4 – 52,8]	44,4 [38,9 – 50,0]	43,5 [37,5 – 49,5]	39,9 [34,0 – 45,7]	44,1 [37,5 – 50,7]
Hommes											
Fumeurs (et anciens fumeurs récents) qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 derniers mois	54,4 [46,4 – 62,5]	53,9 [45,6 – 62,2]	43,9 [36,3 – 51,6]	36,1 [27,6 – 44,6]	47,2 [39,0 – 55,3]	53,2 [44,8 – 61,7]	46,3 [38,1 – 54,4]	49,7 [41,9 – 57,5]	41,5 [33,0 – 50,0]	42,3 [34,3 – 50,3]	41,8 [33,4 – 50,2]
Femmes											
Fumeurs (et anciens fumeurs récents) qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 derniers mois	51,1 [42,8 – 59,3]	52,4 [43,9 – 60,8]	48,8 [40,6 – 56,9]	37,3 [27,9 – 46,7]	44,3 [36,4 – 52,2]	42,9 [34,6 – 51,2]	47,9 [39,8 – 55,9]	39,0 [31,3 – 46,7]	45,4 [37,0 – 53,9]	36,9 [28,3 – 45,5]	47,7 [37,0 – 58,4]

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ESUTC, 44 % de la population québécoise de fumeurs et d'anciens fumeurs récents âgés de 15 ans et plus (soit environ 567 300 personnes) ont mentionné avoir effectué une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédents en 2010. Sur le plan statistique, cette proportion apparaît similaire à celle de 53 % retrouvée en 2000 chez les fumeurs.
- **Sexe** — Une proportion similaire d'hommes et de femmes a effectué une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédents en 2010 (respectivement de 42 % et de 48 %). En effet, aucune différence significative n'a été détectée à cet égard.
- **Âge** — Selon les données de 2010, il n'existe aucune différence significative entre les différents groupes d'âge quant à la proportion de fumeurs et d'anciens fumeurs récents qui ont effectué une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête.

DOMAINE CIBLE 3 : SOUTIEN À LA CESSATION DE L'USAGE DU TABAC

Moyen terme

RÉSULTAT 5 AUGMENTATION DU NOMBRE DE TENTATIVES D'ARRÊT TABAGIQUE

3.5.2 Nombre de tentatives d'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Aucune.

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion de fumeurs actuels et d'anciens fumeurs selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique d'au moins 24 heures au cours des 12 mois précédant l'enquête. La catégorie fumeur actuel englobe les fumeurs quotidiens et les fumeurs occasionnels.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre de fumeurs actuels (et d'anciens fumeurs à partir de 2004) selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique d'au moins 24 heures au cours des 12 mois précédant l'enquête}}{\text{Nombre total de fumeurs actuels (et d'anciens fumeurs âgés de 15 ans et plus qui ont cessé de fumer moins d'un an avant l'enquête)}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Fumeurs actuels (et anciens fumeurs qui ont cessé de fumer moins d'un an avant l'enquête) du Québec âgés de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Les fumeurs rapportent habituellement plus d'une tentative d'arrêt avant de cesser de fumer définitivement. L'indicateur permet de surveiller l'évolution de la cessation tabagique au fil du temps afin de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques de contrôle du tabagisme, dont l'estimation des besoins en matière d'aide à l'arrêt tabagique.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon les critères « Fréquence des collectes de données » et « Cohérence du contenu au fil du temps ». L'ESUTC, effectuée chaque année (à raison de deux cycles par année), permet de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada. La question d'intérêt est également demeurée plus uniforme d'une année à l'autre dans l'ESUTC. Cette dernière a par ailleurs intégré des questions concernant la tentative d'arrêt tabagique à partir du cycle 2 de l'édition de 1999 de l'enquête.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : .....Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : .....Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : .....Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : .....Canada et Québec
Données disponibles : .....1999 à 2010
Références : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

QUESTIONS POSÉES

Nombre de tentatives d'arrêt tabagique

Années		Questions
2000	Q094	Au cours de la dernière année, combien de fois avez-vous cessé de fumer pendant au moins 24 heures?
2001	Q094	Au cours de la dernière année, combien de fois n'avez-vous pas fumé pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer?
2002	Q094A	Au cours de la dernière année, combien de fois n'avez-vous pas fumé pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer?
2003	Q087A	Avez-vous essayé de cesser de fumer au cours des deux dernières années?
	Q094A	Au cours de la dernière année, combien de fois n'avez-vous pas fumé pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer?
2004 à 2010	SC_Q080	Au cours de la dernière année, combien de fois n'avez-vous pas fumé pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC.

Traitement des données

De 2000 à 2010, l'univers formé des répondants auxquels les questions d'enquête s'appliquaient a varié à deux reprises entre les éditions de l'ESUTC. En 2003, l'univers utilisé jusque là — à savoir les fumeurs actuels — a été modifié afin d'exclure les fumeurs qui n'ont pas essayé d'arrêter de fumer au cours des deux années précédant l'enquête. Ainsi, afin de permettre la comparaison de la proportion obtenue en 2003 avec celles des années précédentes, l'univers de l'édition 2003 a été modifié pour inclure tous les fumeurs actuels. Par ailleurs, l'univers utilisé dans les éditions de 2004 à 2010 de l'ESUTC comprend à la fois les fumeurs actuels et les anciens fumeurs ayant cessé de fumer au cours de l'année précédant l'enquête. Il s'avère important de tenir compte de cette particularité au moment de comparer les estimations obtenues de 2004 à 2010 à celles des éditions précédentes de l'ESUTC.

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-

jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Le taux de non-réponse partielle pour la question portant sur le nombre de tentatives d'arrêt tabagique dans l'édition de 2000 de l'ESUTC surpasse le seuil de 5 % ayant été défini comme acceptable. Une analyse complémentaire a révélé la nature aléatoire de la non-réponse partielle au regard du sexe et du groupe d'âge.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

CV ≤ 15 % :	Estimation précise, diffusée sans mention
15 % > CV ≤ 25 % :	Estimation à interpréter avec prudence (E)
CV > 25 % :	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0,05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

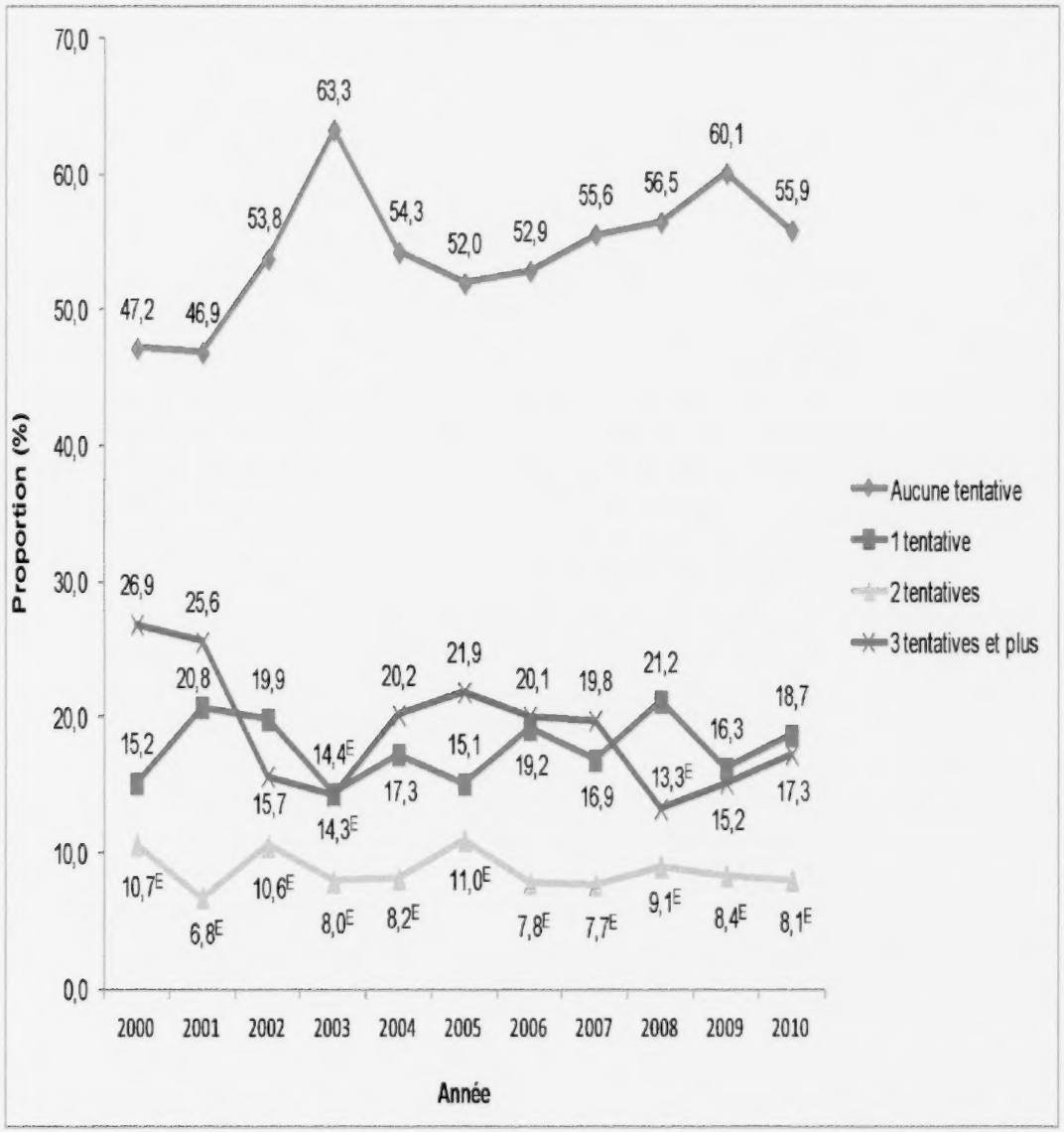

Figure 84 **Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

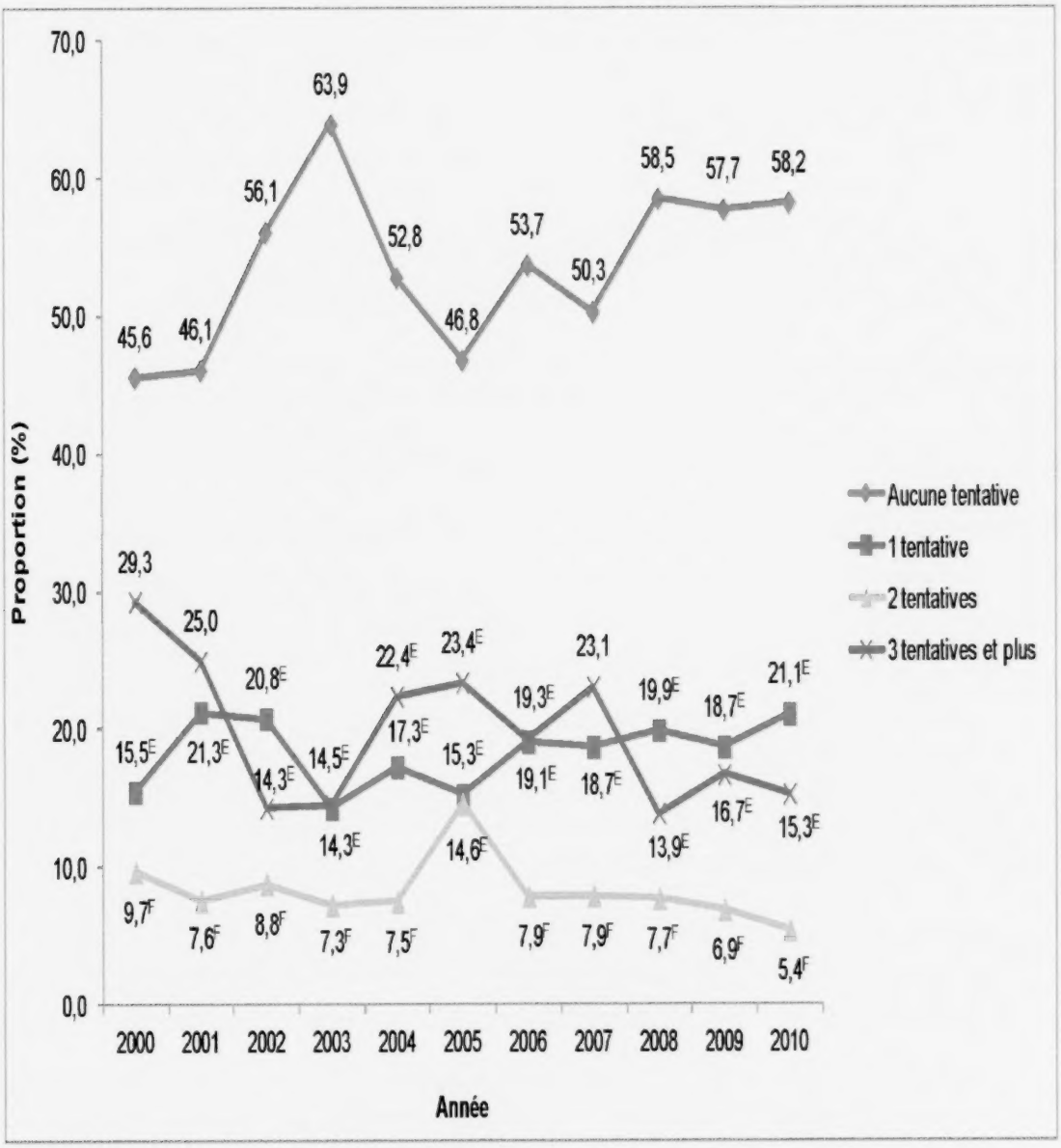

Figure 85 **Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête, hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

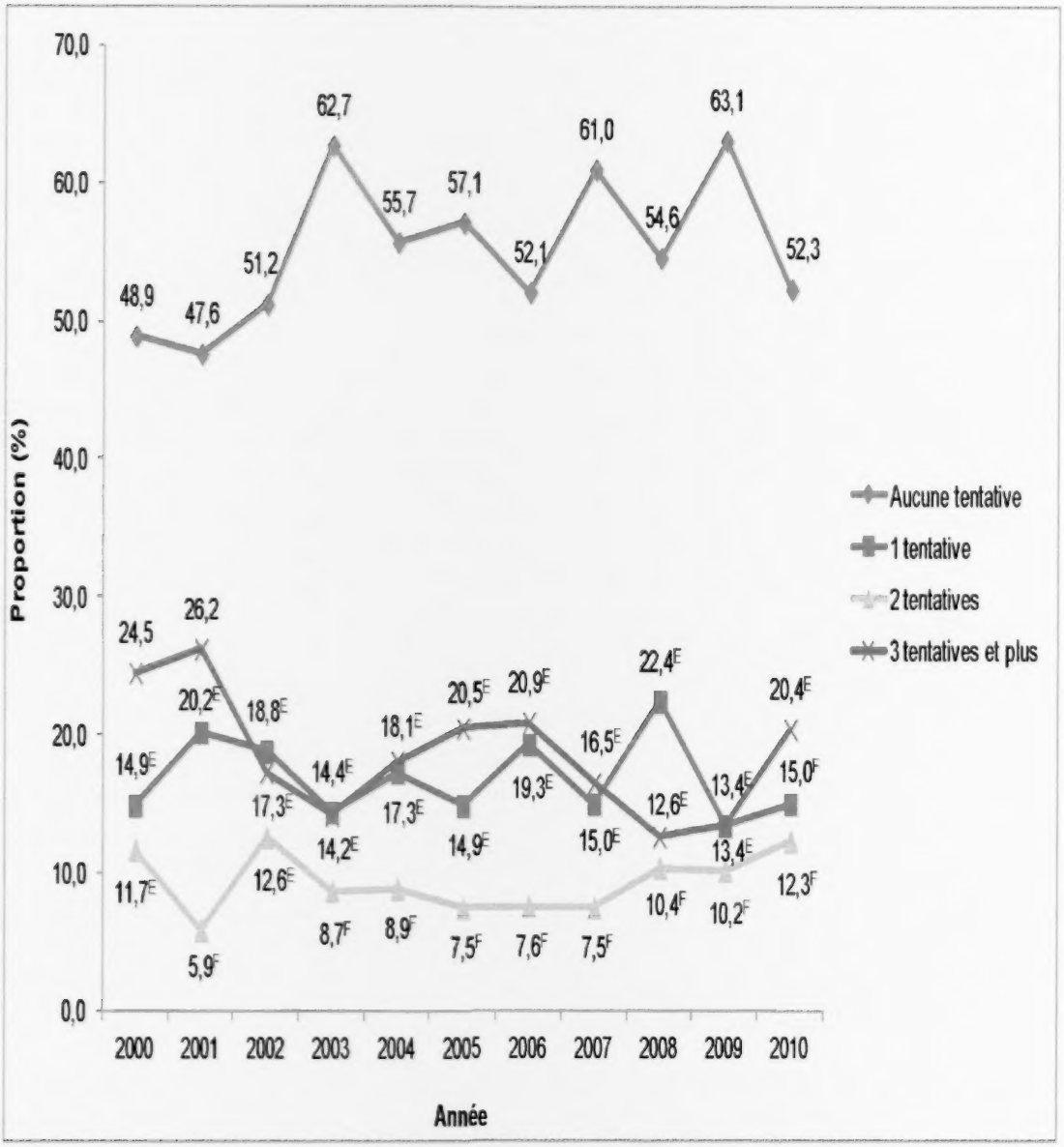

Figure 86 **Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête, femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010**

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 47 Proportion de fumeurs (et d'anciens fumeurs récents) selon le nombre de tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête, par sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2010

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous											
Aucune tentative	47,2 [41,4 – 53,0]	46,9 [40,9 – 52,8]	53,8 [48,2 – 59,4]	63,3 [57,0 – 69,6]	54,3 [48,6 – 60,0]	52,0 [46,0 – 58,0]	52,9 [47,2 – 58,6]	55,6 [50,0 – 61,1]	56,5 [50,5 – 62,5]	60,1 [54,3 – 66,0]	55,9 [49,3 – 62,5]
1 tentative	15,2 [11,2 – 19,9]	20,8 [16,0 – 25,6]	19,9 [15,5 – 24,8]	14,4[E] [10,1 – 19,7]	17,3 [13,1 – 22,1]	15,1 [11,0 – 19,9]	19,2 [14,8 – 24,2]	16,9 [12,9 – 21,6]	21,2 [16,2 – 26,1]	16,3 [12,1 – 21,3]	18,7 [13,7 – 24,6]
2 tentatives	10,7[E] [7,3 – 14,8]	6,8[E] [4,1 – 10,4]	10,6[E] [7,4 – 14,6]	8,0[E] [4,8 – 12,3]	8,2[E] [5,3 – 12,0]	11,0[E] [7,5 – 15,3]	7,8[E] [5,0 – 11,5]	7,7[E] [5,0 – 11,2]	9,1[E] [5,9 – 13,2]	8,4[E] [5,4 – 12,4]	8,1[E] [4,8 – 12,6]
3 tentatives et plus	26,9 [21,8 – 32,1]	25,6 [20,4 – 30,8]	15,7 [11,9 – 20,3]	14,3[E] [10,0 – 19,6]	20,2 [15,6 – 24,8]	21,9 [17,0 – 26,9]	20,1 [15,5 – 24,7]	19,8 [15,6 – 24,7]	13,3[E] [9,4 – 18,0]	15,2 [11,1 – 20,1]	17,3 [12,5 – 23,0]
Hommes											
Aucune tentative	45,6 [37,5 – 53,6]	46,1 [37,8 – 54,4]	56,1 [48,4 – 63,7]	63,9 [55,4 – 72,4]	52,8 [44,7 – 61,0]	46,8 [38,3 – 55,2]	53,7 [45,6 – 61,9]	50,3 [42,5 – 58,1]	58,5 [50,0 – 67,0]	57,7 [49,7 – 65,7]	58,2 [49,8 – 66,6]
1 tentative	15,5[E] [10,1 – 22,4]	21,3[E] [14,8 – 29,1]	20,8[E] [14,8 – 27,9]	14,3[E] [8,7 – 21,8]	17,3[E] [11,5 – 24,5]	15,3[E] [9,6 – 22,5]	19,1[E] [13,0 – 26,5]	18,7[E] [12,9 – 25,7]	19,9[E] [13,4 – 27,9]	18,7[E] [12,7 – 25,9]	21,1[E] [14,4 – 29,0]
2 tentatives	9,7[F]	7,6[F]	8,8[F]	7,3[F]	7,5[F]	14,6[E] [9,1 – 21,7]	7,9[F]	7,9[F]	7,7[F]	6,9[F]	5,4[F]
3 tentatives et plus	29,3 [22,1 – 37,4]	25,0 [18,1 – 33,1]	14,3[E] [9,3 – 20,7]	14,5[E] [8,8 – 21,9]	22,4[E] [15,9 – 30,1]	23,4[E] [16,5 – 31,5]	19,3[E] [13,2 – 26,7]	23,1 [16,8 – 30,5]	13,9[E] [8,4 – 21,1]	16,7[E] [11,1 – 23,8]	15,3[E] [9,7 – 22,6]
Femmes											
Aucune tentative	48,9 [40,7 – 57,2]	47,6 [39,2 – 56,1]	51,2 [43,1 – 59,4]	62,7 [53,3 – 72,1]	55,7 [47,8 – 63,6]	57,1 [48,8 – 65,4]	52,1 [44,1 – 60,2]	61,0 [53,3 – 68,7]	54,6 [46,1 – 63,0]	63,1 [54,5 – 71,7]	52,3 [41,6 – 63,0]
1 tentative	14,9[E] [9,4 – 21,9]	20,2[E] [13,8 – 28,0]	18,8[E] [12,8 – 26,2]	14,4[E] [8,3 – 22,8]	17,3[E] [11,6 – 24,3]	14,9[E] [9,4 – 22,1]	19,3[E] [13,3 – 26,6]	15,0[E] [9,8 – 21,7]	22,4[E] [15,6 – 30,5]	13,4[E] [7,9 – 20,8]	15,0[F]
2 tentatives	11,7[E] [6,9 – 18,2]	5,9[F]	12,6[E] [7,7 – 19,1]	8,7[F]	8,9[F]	7,5[F]	7,6[F]	7,5[F]	10,4[F]	10,2[F]	12,3[F]
3 tentatives et plus	24,5 [17,6 – 32,5]	26,2 [19,0 – 34,5]	17,3[E] [11,6 – 24,5]	14,2[E] [8,1 – 22,5]	18,1[E] [12,4 – 25,2]	20,5[E] [14,0 – 28,2]	20,9[E] [14,7 – 28,4]	16,5[E] [11,0 – 23,4]	12,6[E] [7,5 – 19,5]	13,4[E] [7,8 – 20,7]	20,4[E] [12,4 – 30,6]

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 2000 à 2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ESUTC de 2010, 17 % de la population québécoise de fumeurs et d'anciens fumeurs récents âgés de 15 ans et plus (soit environ 222 700 personnes) ont rapporté avoir effectué au moins trois tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête, cette proportion se voulant similaire à celle observée en 2000 (27 %).
- De plus, 19 % de la population québécoise de fumeurs et d'anciens fumeurs récents âgés de 15 ans et plus (soit environ 240 700 personnes) ont rapporté en 2010 avoir effectué une seule tentative d'arrêt tabagique au cours de la même période. Cette proportion est similaire à celle retrouvée en 2000, où elle atteignait 15 %.
- Plus de cinq fumeurs et anciens fumeurs récents sur dix (56 %) âgés de 15 ans et plus n'ont aucunement essayé d'arrêter de fumer au cours de l'année précédente en 2010, ce qui représente 719 200 personnes. Cette proportion est similaire sur le plan statistique à celle qui prévalait en 2000 (47 %).
- **Sexe** — Une proportion similaire d'hommes et de femmes ont effectué au moins trois tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête en 2010 (respectivement de 15 % et de 20 %). En effet, aucune différence significative n'est détectée à cet égard.
- De plus, une proportion similaire d'hommes et de femmes ont effectué une seule tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête en 2010 (respectivement de 21 % et de 15 %). Aucune différence significative n'est retrouvée entre les deux groupes. Il est à noter que certaines estimations s'accompagnent d'une marge d'erreur plus grande en raison de la faible taille échantillonnale, ce qui limite la portée des conclusions pouvant être tirées.

DOMAINE CIBLE 3 : SOUTIEN À LA CESSATION DE L'USAGE DU TABAC

Long terme

RÉSULTAT 7 AUGMENTATION DU TAUX DE CESSATION TABAGIQUE DANS LA POPULATION

3.7.1 Proportion d'anciens fumeurs selon la durée de l'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus

CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

- Champ de la surveillance générale/Ligne : 108
- Habitudes de vie/Ligne : 269

DÉFINITION DE L'INDICATEUR

Proportion d'anciens fumeurs selon le délai écoulé depuis l'arrêt de la consommation de tabac. La catégorie ancien fumeur comprend toute personne qui ne fumait pas au moment de l'entrevue, mais qui avait déjà fumé au moins 100 cigarettes au cours de sa vie.

OPÉRATIONNALISATION

$$\frac{\text{Nombre d'anciens fumeurs selon la durée de l'arrêt tabagique}}{\text{Nombre total d'anciens fumeurs âgés de 15 ans et plus}} \times 100\ (\%)$$

UNIVERS

Anciens fumeurs du Québec âgés de 15 ans et plus.

UTILISATION/INTERPRÉTATION

Les fumeurs rapportent habituellement plus d'une tentative d'arrêt tabagique, dont la durée tend à s'accroître d'une fois à l'autre, avant de cesser de fumer définitivement. L'indicateur permet de surveiller l'évolution de la durée de la cessation tabagique au fil du temps afin de faciliter la planification et l'évaluation de politiques publiques de contrôle du tabagisme. En supposant un taux d'initiation au tabagisme constant, une augmentation de la proportion de fumeurs qui abandonnent le tabac se traduit par une réduction de la prévalence du tabagisme dans la population.

SOURCES DE DONNÉES UTILISÉES

Les données de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) ont été retenues selon le critère « Fréquence des collectes de données » et « Cohérence du contenu au fil du temps ». L'ESUTC, effectuée chaque année (à raison de deux cycles par année), permet de considérer les données de plus de collectes que l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), également réalisée par Statistique Canada. L'ESUTC a intégré des questions concernant la durée de l'arrêt tabagique à partir du cycle 1 de l'édition de 1999 de son enquête.

Les données de l'ESCC ont été retenues selon le critère « Taille de l'échantillon ». Le nombre plus élevé de répondants de l'ESCC comparativement à l'ESUTC résulte en estimations plus précises.

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Organisme responsable : .....Statistique Canada, pour Santé Canada
Population visée : .....Population canadienne âgée de 15 ans et plus
Périodicité : .....Enquête effectuée sur une base semestrielle
Niveau de représentativité : .....Canada et Québec
Données disponibles : .....1999 à 2010
Références : www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/4440-fra.htm

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Organisme responsable : .....Statistique Canada en collaboration avec Santé Canada et l'Institut canadien d'information sur la santé
Population visée : .....Population canadienne âgée de 12 ans et plus
Périodicité : .....Enquête générale effectuée sur une base biennale
Niveaux de représentativité : .....Canada, Québec et régions sociosanitaires
Données disponibles : .....2000-2001 (cycle 1.1), 2003 (cycle 2.1), 2005 (cycle 3.1), 2007-2008 et 2009-2010 (collecte en continu sur deux ans, fichier combinant les deux années)
Références : http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3226&lang=fr&db=imdb&adm=8&dis=2

QUESTIONS POSÉES

Durée de l'arrêt tabagique

Années		Questions
1999 à 2002	Q070	Quand avez-vous cessé de fumer? Est-ce il y a moins d'un an, il y a de 1 à 2 ans, il y a de 3 à 5 ans, ou il y a plus de 5 ans?
2003	Q070	Quand avez-vous cessé de fumer? Y a-t-il... moins d'un an, de 1 à 2 ans, de 3 à 5 ans, ou plus de 5 ans?
2004 à 2010	SC_Q010	Quand avez-vous cessé de fumer?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, Statistique Canada.

Durée de l'arrêt tabagique

Années		Questions
2000-2001	SM_Q206A/SMKA_06A	À quel moment avez-vous cessé de fumer? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a 1 à 2 ans, il y a 3 à 5 ans, il y a plus de 5 ans?
	SM_Q209A/SMKA_09A	À quel moment avez-vous cessé de fumer tous les jours? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a 1 à 2 ans, il y a 3 à 5 ans, il y a plus de 5 ans?
2003	SMK_Q206A/SMKC_06A	À quel moment avez-vous cessé de fumer? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a un an à moins de 2 ans, il y a 2 ans à moins de 3 ans, il y a 3 ans ou plus?
	SMK_Q206C/SMKC_06C	Combien d'années cela fait-il?
	SMK_Q209A/SMKC_09A	À quel moment avez-vous cessé de fumer tous les jours? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a un an à moins de 2 ans, il y a 2 ans à moins de 3 ans, il y a 3 ans ou plus?
	SMK_Q209C/SMKC_09C	Combien d'années cela fait-il?
	SMK_Q210A/SMKC_10A	À quel moment avez-vous complètement cessé de fumer? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a un an à moins de 2 ans, il y a 2 ans à moins de 3 ans, il y a 3 ans ou plus?
	SMK_Q210C/SMKC_10C	Combien d'années cela fait-il?
2005	SMK_Q206A/SMKE_06A	À quel moment avez-vous cessé de fumer? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a un an à moins de 2 ans, il y a 2 ans à moins de 3 ans, il y a 3 ans ou plus?
	SMK_Q206C/SMKE_06C	Combien d'années cela fait-il?
	SMK_Q209A/SMKE_09A	À quel moment avez-vous cessé de fumer tous les jours? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a un an à moins de 2 ans, il y a 2 ans à moins de 3 ans, il y a 3 ans ou plus?
	SMK_Q209C/SMKE_09C	Combien d'années cela fait-il?
	SMK_Q210A/SMKE_10A	À quel moment avez-vous complètement cessé de fumer? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a un an à moins de 2 ans, il y a 2 ans à moins de 3 ans, il y a 3 ans ou plus?
	SMK_Q210C/SMKE_10C	Combien d'années cela fait-il?
2007-2008	SMK_Q206A/SMK_06A	À quel moment avez-vous cessé de fumer? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a un an à moins de 2 ans, il y a 2 ans à moins de 3 ans, il y a 3 ans ou plus?
	SMK_Q206C/SMK_06C	Combien d'années cela fait-il?
	SMK_Q209A/SMK_09A	À quel moment avez-vous cessé de fumer tous les jours? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a un an à moins de 2 ans, il y a 2 ans à moins de 3 ans, il y a 3 ans ou plus?
	SMK_Q209C/ SMK_09C	Combien d'années cela fait-il?
	SMK_Q210A/SMK_10A	À quel moment avez-vous complètement cessé de fumer? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a un an à moins de 2 ans, il y a 2 ans à moins de 3 ans, il y a 3 ans ou plus?
	SMK_Q210C/SMK_10C	Combien d'années cela fait-il?
2009-2010	SMK_Q206A/SMK_06A	À quel moment avez-vous cessé de fumer? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a un an à moins de 2 ans, il y a 2 ans à moins de 3 ans, il y a 3 ans ou plus?
	SMK_Q206C/SMK_06C	Combien d'années cela fait-il?

SMK_Q209A/SMK_09A	À quel moment avez-vous cessé de fumer tous les jours? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a un an à moins de 2 ans, il y a 2 ans à moins de 3 ans, il y a 3 ans ou plus?
SMK_Q209C/ SMK_09C	Combien d'années cela fait-il?
SMK_Q210A/SMK_10A	À quel moment avez-vous complètement cessé de fumer? Était-ce... il y a moins d'un an, il y a un an à moins de 2 ans, il y a 2 ans à moins de 3 ans, il y a 3 ans ou plus?
SMK_Q210C/SMK_10C	Combien d'années cela fait-il?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada.

COMMENTAIRES

Échantillonnage

Le nombre élevé de répondants de l'ESCC, comparé à celui de l'ESUTC, résulte en intervalles de confiance plus étroits et, conséquemment, en estimations plus précises. Par ailleurs, le contexte de l'ESUTC, qui porte spécifiquement sur l'usage du tabac, peut introduire un biais défavorable à l'exactitude des déclarations sur la cessation tabagique, contrairement à celui de l'ESCC, qui aborde dans un cadre général diverses thématiques de santé et qui réalise une proportion importante des entrevues en face à face favorables à la création d'un climat de confiance.

Les résidents du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut, de même que les pensionnaires à temps plein d'un établissement institutionnel sont exclus de la population échantillonnée par l'ESUTC. Les résidents des réserves indiennes et des terres de la Couronne, les personnes vivant en institution, les membres à temps plein des Forces armées canadiennes et les habitants de certaines régions éloignées, notamment le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James, sont exclus de la population échantillonnée par l'ESCC. De plus, les données de la région du Nord-du-Québec ne sont pas disponibles dans les fichiers de microdonnées à grande diffusion de l'ESCC en raison de trop faibles effectifs de population.

Traitement des données

Les estimations tirées de l'ESCC ont été produites chez les 15 ans et plus, plutôt que chez les 12 ans et plus, afin de permettre la comparaison avec les données de l'ESUTC.

Les questions d'enquête utilisées afin de déterminer le moment de l'arrêt tabagique chez les anciens fumeurs ont varié entre les éditions 2000-2001 et 2003 de l'ESCC. En effet, les deux questions utilisées en 2000-2001 ne tenaient pas compte de la possibilité qu'un ancien fumeur ait cessé de fumer quotidiennement de manière préalable à l'arrêt tabagique complet. Lors de l'édition de 2003 de l'enquête, une troisième question a été ajoutée afin de tenir compte des anciens fumeurs qui avaient cessé de fumer quotidiennement avant d'arrêter de fumer complètement. Il est important de prendre note de cette particularité au moment de comparer les estimations obtenues en 2000-2001 à celles des éditions ultérieures de l'ESCC.

Les répondants n'ayant pas répondu à une question de l'enquête alors qu'ils auraient dû le faire (ce que l'on appelle non-réponse partielle) ont été exclus. Des corrections ont de plus été apportées pour tenir compte de l'effet de la non-réponse dans le calcul des estimations d'effectif de population sous-jacentes au calcul des proportions. La correction a non seulement consisté à redistribuer l'effectif de la non-réponse à la question d'analyse dans les autres catégories de réponse, mais également à tenir compte de l'effet « cascade » de la non-réponse à la question filtre qui a défini l'univers d'étude. Les résultats de l'ESCC diffusés sur le portail de l'Infocentre de santé publique du Québec recourent à cette même approche.

Analyse statistique des données

Des intervalles de confiance à 95 % ($IC_{95\ \%}$) et des coefficients de variation (CV) ont été utilisés comme mesures de la qualité des estimations. Un $IC_{95\ \%}$ est une étendue de valeurs dans laquelle se situe, 19 fois sur 20, la valeur réelle du paramètre que l'on cherche à estimer dans la population. Plus l'intervalle de confiance est étroit, plus l'incertitude sur la valeur estimée est petite et plus l'estimation en question est précise, et vice-versa. Si les IC de deux estimations ne se chevauchent pas, on peut considérer qu'elles diffèrent de manière significative l'une de l'autre du point de vue statistique. Cependant, la comparaison d'intervalles de confiance constitue une méthode moins puissante qu'un test statistique.

Le CV, exprimé en pourcentage, représente une autre mesure traduisant la part d'imprécision d'une estimation. Plus la valeur d'un CV est petite, moins il y a de variabilité échantillonnale et plus l'estimation est précise, et vice-versa. Les normes retenues sont celles proposées par l'Institut de la statistique du Québec et utilisées par l'Infocentre de santé publique du Québec.

CV ≤ 15 % :	Estimation précise, diffusée sans mention
15 % > CV ≤ 25 % :	Estimation à interpréter avec prudence (E)
CV > 25 % :	Estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement (F)

Les estimations de la dernière année d'enquête disponible ont systématiquement été comparées à celles de la première année disponible et à celles de l'année précédente. Les différences statistiquement significatives sont signalées dans les tableaux et les figures. Le seuil de signification a été fixé à $p < 0{,}05$. Aucune correction n'a été apportée pour tenir compte des comparaisons multiples.

RÉSULTATS

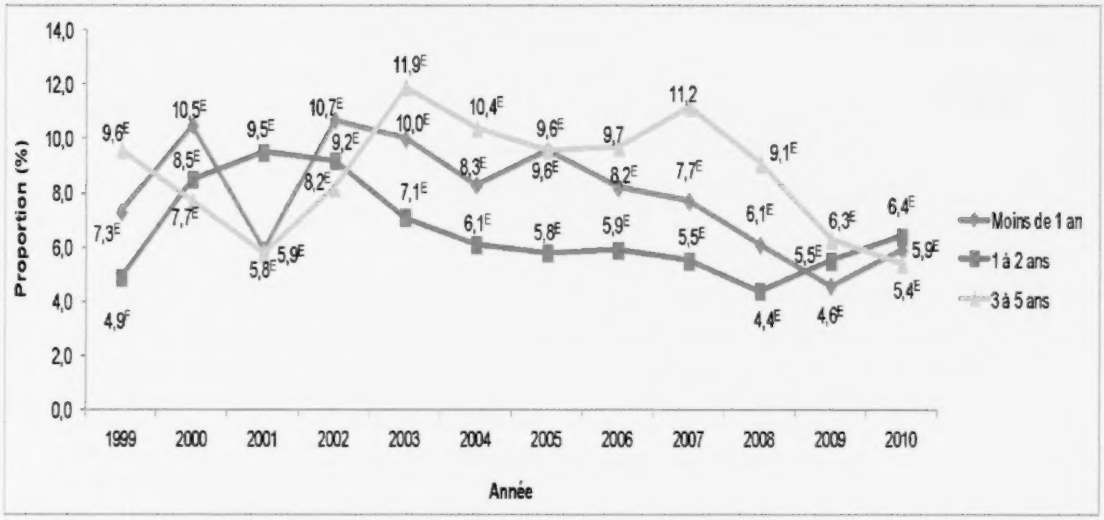

Figure 87 **Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis cinq ans ou moins selon la durée de l'arrêt, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

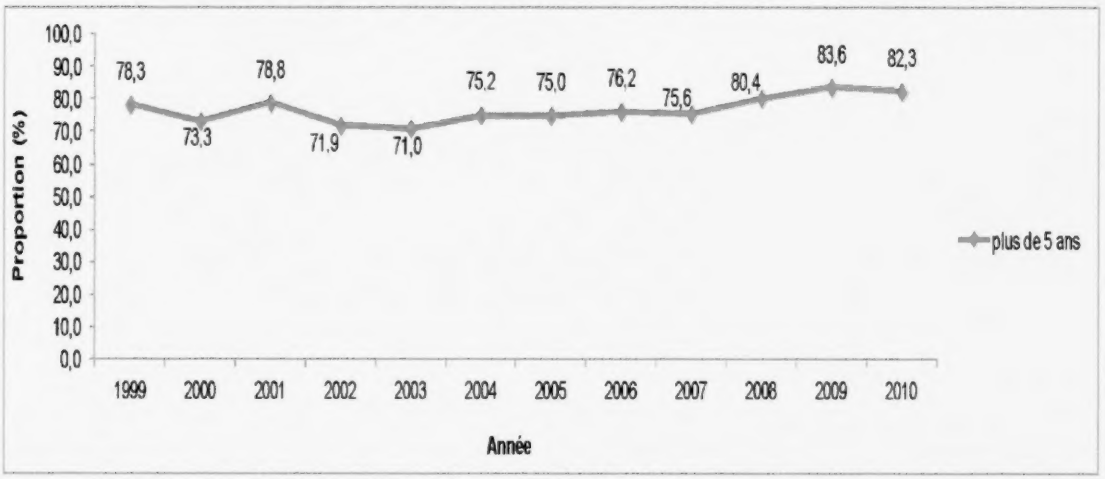

Figure 88 **Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis plus de cinq ans, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

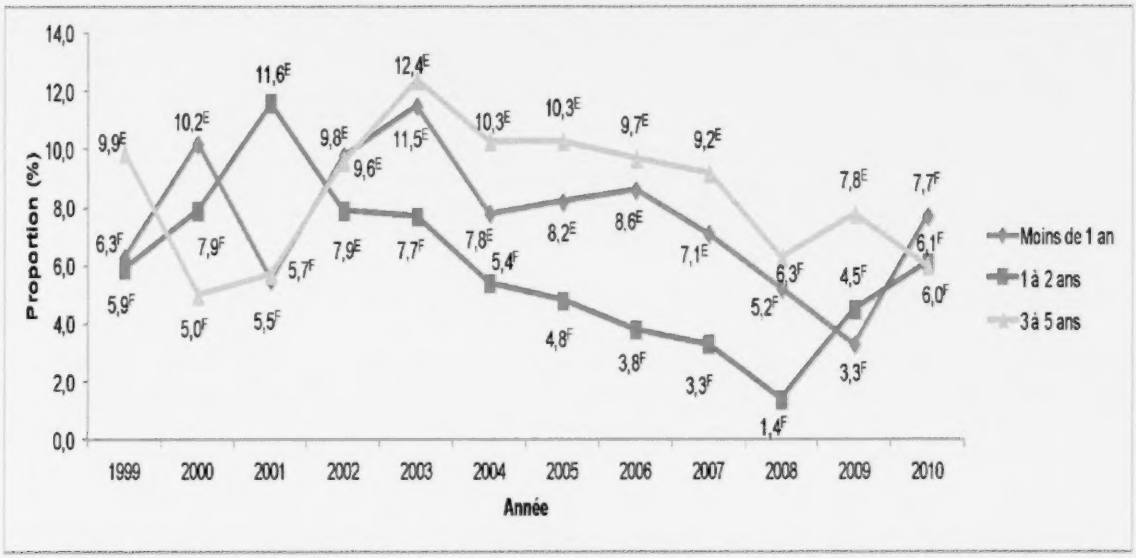

Figure 89 **Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis cinq ans ou moins selon la durée de l'arrêt, hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

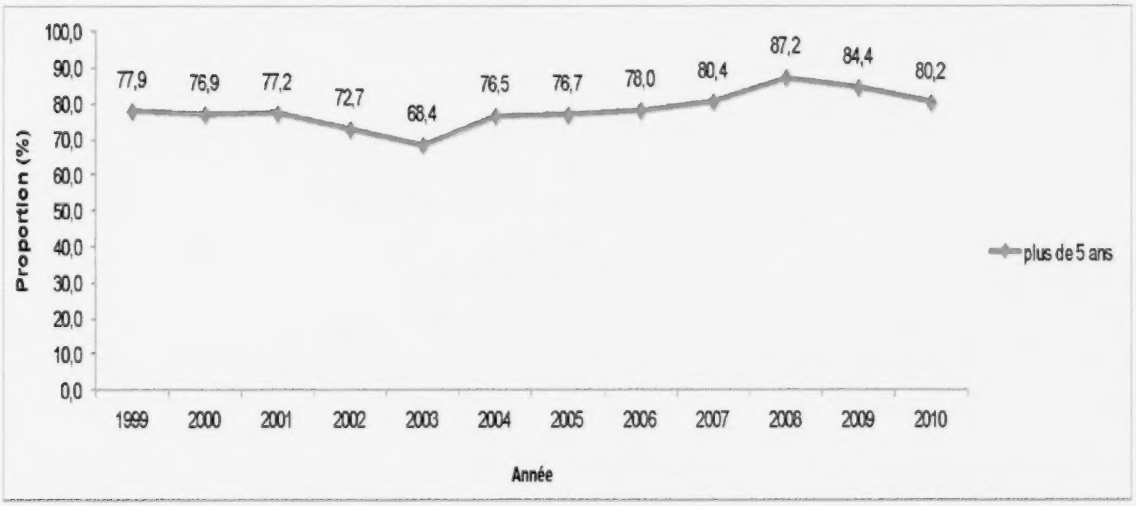

Figure 90 **Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis plus de cinq ans, hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

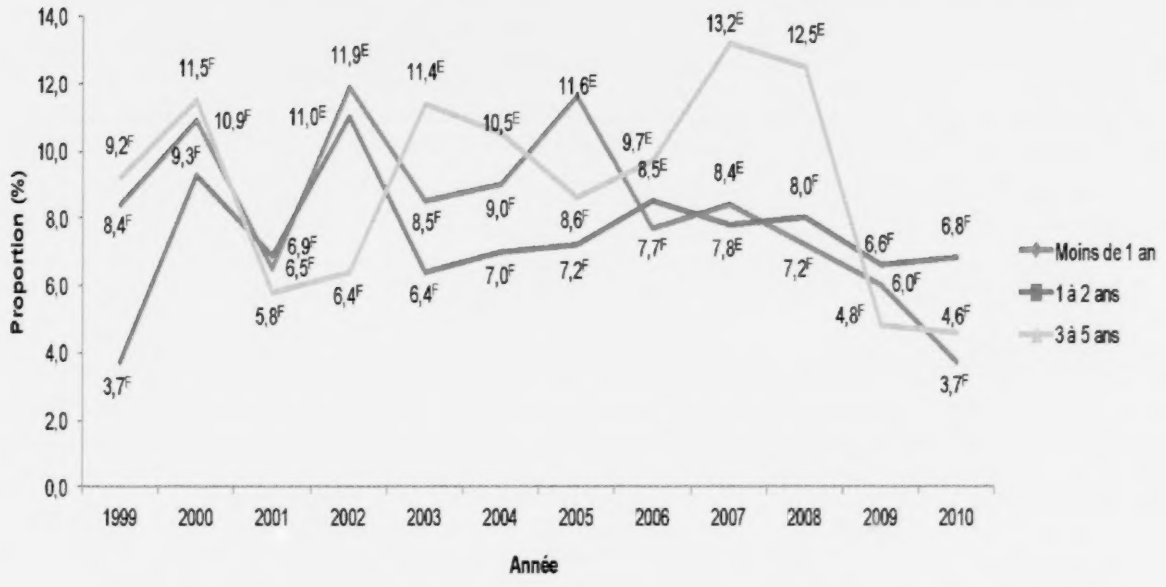

Figure 91 **Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis cinq ans ou moins selon la durée de l'arrêt, femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

E Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

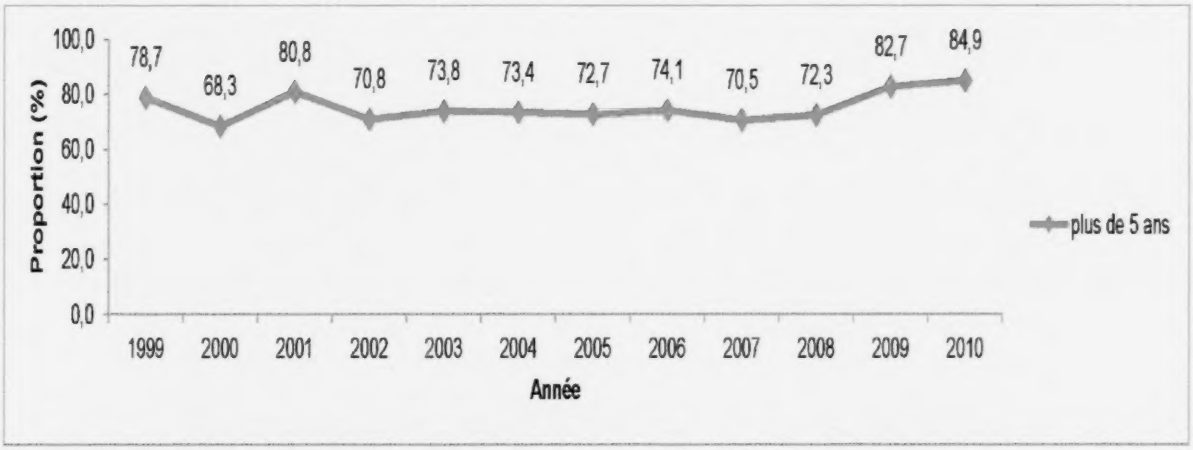

Figure 92 **Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis plus de cinq ans, femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010**

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

Tableau 48 Répartition des anciens fumeurs selon la durée de l'arrêt, selon le sexe, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2010

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Tous												
Moins de 1 an	7,3[E] [4,6 – 11,0]	10,5[E] [7,1 – 14,7]	5,9[E] [3,5 – 9,3]	10,7[E] [7,6 – 14,5]	10,0[E] [6,8 – 14,0]	8,3[E] [5,8 – 11,6]	9,6[E] [6,8 – 13,1]	8,2[E] [5,8 – 11,3]	7,7[E] [5,4 – 10,7]	6,1[E] [3,9 – 9,0]	4,6[E] [2,7 – 7,2]	5,9[E] [3,6 – 9,0]
1 à 2 ans	4,9[F]	8,5[E] [5,5 – 12,4]	9,5[E] [6,4 – 13,5]	9,2[E] [6,3 – 12,8]	7,1[E] [4,4 – 10,6]	6,1[E] [3,9 – 9,0]	5,8[E] [3,6 – 8,7]	5,9[E] [3,8 – 8,6]	5,5[E] [3,6 – 8,2]	4,4[E] [2,6 – 7,0]	5,5[E] [3,4 – 8,3]	6,4[E] [4,1 – 9,6]
3 à 5 ans	9,6[E] [6,4 – 13,6]	7,7[E] [4,9 – 11,5]	5,8[E] [3,4 – 9,1]	8,2[E] [5,5 – 11,6]	11,9[E] [8,4 – 16,2]	10,4[E] [7,5 – 13,9]	9,6[E] [6,7 – 13,1]	9,7 [7,0 – 12,9]	11,2 [8,3 – 14,5]	9,1[E] [6,4 – 12,4]	6,3[E] [4,1 – 9,2]	5,4[E] [3,2 – 8,4]
Plus de 5 ans	78,3 [73,5 – 83,1]	73,3 [68,1 – 78,5]	78,8 [74,1 – 83,5]	71,9 [67,1 – 76,7]	71,0 [65,8 – 76,2]	75,2 [70,9 – 79,6]	75,0 [70,5 – 79,5]	76,2 [72,1 – 80,3]	75,6 [71,5 – 79,6]	80,4 [76,1 – 84,3]	83,6 [79,5 – 87,2]	82,3 [77,8 – 86,2]
Hommes												
Moins de 1 an	6,3[F]	10,2[E] [6,0 – 16,0]	5,5[F]	9,8[E] [6,0 – 14,9]	11,5[E] [6,9 – 17,6]	7,8[E] [4,6 – 12,2]	8,2[E] [4,8 – 12,8]	8,6[E] [5,4 – 13,0]	7,1[E] [4,1 – 11,4]	5,2[F]	3,3[F]	7,7[F]
1 à 2 ans	5,9[F]	7,9[F]	11,6[E] [7,1 – 17,6]	7,9[E] [4,5 – 12,6]	7,7[F]	5,4[F]	4,8[F]	3,8[F]	3,3[F]	1,4[F]	4,5[F]	6,1[F]
3 à 5 ans	9,9[E] [5,6 – 15,9]	5,0[F]	5,7[F]	9,6[E] [5,8 – 14,6]	12,4[E] [7,6 – 18,7]	10,3[E] [6,6 – 15,1]	10,3[E] [6,5 – 15,3]	9,7[E] [6,2 – 14,2]	9,2[E] [5,7 – 13,9]	6,3[F]	7,8[E] [4,4 – 12,5]	6,0[F]
Plus de 5 ans	77,9 [70,4 – 84,3]	76,9 [69,6 – 83,1]	77,2 [70,0 – 83,4]	72,7 [65,9 – 78,9]	68,4 [61,0 – 75,8]	76,5 [70,9 – 82,1]	76,7 [70,9 – 82,5]	78,0 [72,6 – 83,3]	80,4 [74,4 – 85,4]	87,2 [81,8 – 91,4]	84,4 [78,5 – 89,2]	80,2 [73,6 – 85,7]
Femmes												
Moins de 1 an	8,4[F]	10,9[F]	6,5[F]	11,9[E] [7,1 – 18,4]	8,5[F]	9,0[F]	11,6[E] [7,0 – 17,7]	7,7[F]	8,4[E] [5,0 – 13,1]	7,2[F]	6,0[F]	3,7[F]
1 à 2 ans	3,7[F]	9,3[F]	6,9[F]	11,0[E] [6,4 – 17,2]	6,4[F]	7,0[F]	7,2[F]	8,5[E] [4,9 – 13,4]	7,8[E] [4,6 – 12,4]	8,0[F]	6,6[F]	6,8[F]
3 à 5 ans	9,2[F]	11,5[F]	5,8[F]	6,4[F]	11,4[E] [6,6 – 17,8]	10,5[E] [6,3 – 16,4]	8,6[F]	9,7[E] [5,9 – 14,9]	13,2[E] [8,9 – 18,6]	12,5[E] [7,9 – 18,4]	4,8[F]	4,6[F]
Plus de 5 ans	78,7 [70,9 – 85,3]	68,3 [59,9 – 76,7]	80,8 [73,0 – 87,2]	70,8 [62,6 – 78,1]	73,8 [65,7 – 80,9]	73,4 [65,9 – 80,1]	72,7 [65,0 – 79,6]	74,1 [67,2 – 80,2]	70,5 [64,3 – 76,7]	72,3 [65,0 – 78,9]	82,7 [76,5 – 87,9]	84,9 [78,1 – 90,2]

[E] Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

[F] Coefficient de variation supérieur à 25 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, 1999 à 2010, Statistique Canada.

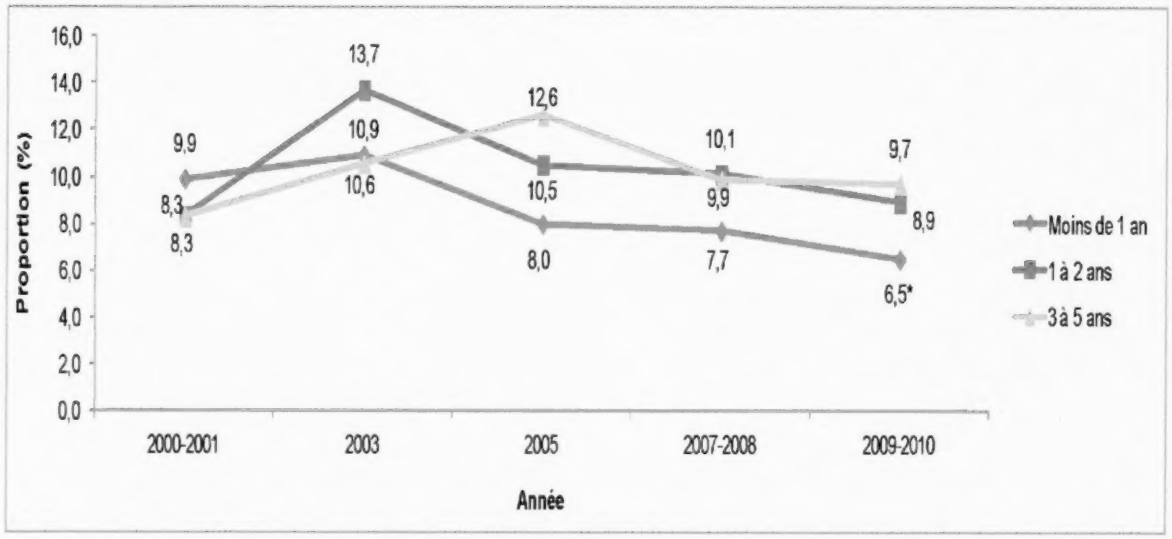

Figure 93 **Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis cinq ans ou moins selon la durée de l'arrêt, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010**

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001 à 2009-2010, Statistique Canada.

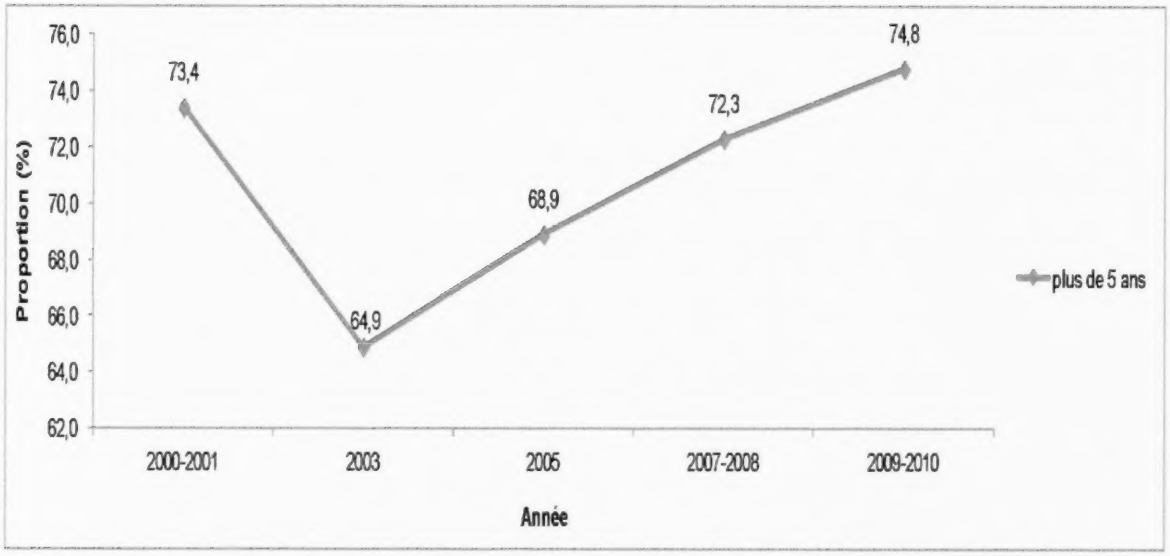

Figure 94 **Proportion d'anciens fumeurs qui ont cessé de fumer depuis plus de cinq ans, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010**

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001 à 2009-2010, Statistique Canada.

Tableau 49 Répartition des anciens fumeurs selon la durée de l'arrêt, sexes réunis, population de 15 ans et plus, Québec, 2000-2001 à 2009-2010

	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2009-2010
Tous					
Moins de 1 an	9,9 [8,8 – 11,1]	10,9 [9,7 – 12,1]	8,0 [7,1 – 8,9]	7,7 [6,7 – 8,7]	6,5* [5,5 – 7,5]
1 à 2 ans	8,3 [7,3 – 9,3]	13,7 [12,4 – 15,0]	10,5 [9,4 – 11,5]	10,1 [9,0 – 11,2]	8,9 [7,8 – 10,1]
3 à 5 ans	8,3 [7,3 – 9,4]	10,6 [9,4 – 11,7]	12,6 [11,5 – 13,7]	9,9 [8,8 – 11,1]	9,7 [8,6 – 10,9]
Plus de 5 ans	73,4 [71,8 – 75,1]	64,9 [63,1 – 66,7]	68,9 [67,4 – 70,5]	72,3 [70,6 – 74,0]	74,8 [73,1 – 76,5]

* Proportion significativement différente de celle de 2000-2001 ($p < 0,05$).

Les intervalles de confiance à 95 % sont fournis entre crochets.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001 à 2009-2010, Statistique Canada.

FAITS SAILLANTS

- **Portrait québécois** — D'après l'ESUTC de 2010, 82 % des anciens fumeurs québécois âgés de 15 ans et plus (soit environ 1 594 300 personnes) ont rapporté avoir arrêté de fumer depuis plus de cinq ans, cette proportion étant similaire à celle de 1999, où elle atteignait alors 78 %.
- Selon les données de l'ESCC de 2009-2010, 75 % des anciens fumeurs québécois âgés de 15 ans et plus ont déclaré avoir arrêté de fumer depuis plus de cinq ans (soit environ 1 437 500 personnes). Cette proportion est similaire à celle de 2000-2001 (73 %).
- **Sexe** — D'après l'ESUTC de 2010, une proportion similaire d'hommes et de femmes ont arrêté de fumer depuis plus de cinq ans (respectivement de 80 % et de 85 %). En effet, aucune différence significative sur le plan statistique n'a été détectée à cet égard.

5 CONCLUSION

Le présent ouvrage constitue la mise à jour du document intitulé *Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme*, publié en 2008 (Kairouz et collab., 2008) et élaboré par l'INSPQ en collaboration avec les membres d'un comité consultatif qui en ont guidé l'élaboration. Il présente le système de monitorage et les indicateurs de base qui seront analysés sur une base régulière pour assurer le monitorage du PQLT et l'atteinte de ses objectifs.

À la lumière des données qui sont fournies dans ce rapport, des tendances générales ont été dégagées quant à la situation de la prévention de l'initiation aux produits du tabac, de la protection des non-fumeurs contre la FTE et du soutien de l'abandon de la consommation du tabac. Les faits saillants ont été publiés précédemment sous le format de fascicules thématiques distincts portant sur la surveillance de l'usage du tabac au Québec (Leclerc et Lasnier, 2011a), sur la surveillance de l'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement (Leclerc et Lasnier, 2011b) et sur la surveillance de la cessation tabagique (Leclerc et Lasnier, 2012). Il doit toutefois être considéré que plusieurs indicateurs ont été mis à jour lorsque les données nécessaires étaient disponibles. Conséquemment, les faits saillants retrouvés ici peuvent différer de ceux présentés dans les fascicules thématiques.

5.1 PORTÉE ET LIMITES DU RAPPORT

Au terme de ce deuxième exercice, nous diffusons une gamme d'indicateurs éprouvés qui constituent le noyau de base du monitorage du PQLT ainsi qu'un solide ouvrage sur le plan méthodologique. Pour chacun d'eux, des résultats précis ont pu être produits, résultats qui font l'objet d'une présentation graphique et d'une analyse. Parmi les objectifs que s'était fixés au départ l'unité Habitudes de vie et lutte contre le tabagisme de l'INSPQ, certains ont pu être facilement atteints, alors que des difficultés s'y sont opposées pour d'autres.

Nous avons ainsi pu rassembler les données disponibles afin d'établir la situation qui prévalait de 1998 à 2010 en matière de tabagisme au Québec, ceci au grand bénéfice des autorités, des praticiens et des chercheurs en santé publique. Nos analyses ont notamment permis d'identifier quelques sous-groupes de la société présentant une plus grande vulnérabilité sur le plan du tabagisme. Certains aspects du monitorage n'ont malheureusement pu être traités, compte tenu de problèmes d'uniformité des données d'un cycle à l'autre des enquêtes ou de la disponibilité des données. Le problème relatif à la disponibilité des données est tout particulièrement patent en ce qui a trait à la représentativité régionale. Les lecteurs doivent garder à l'esprit que la présente mise à jour inclut des résultats par région pour tous les indicateurs retenus pour lesquels la qualité des données le permettait. À part l'ESCC, aucune des enquêtes nationales utilisées n'a permis l'analyse au niveau des régions sociosanitaires. Ce document pourra à son tour être bonifié par de futures mises à jour, notamment en ce qui concerne le nombre d'indicateurs de suivi des stratégies de contrôle tabagique, afin d'élargir le portrait de la situation dans la province selon les sources d'information disponibles et accessibles.

Les données rapportées et analysées à travers ce rapport apportent une riche connaissance quant à un grand nombre d'indicateurs sur la situation et l'évolution du tabagisme au Québec. Pour chacun des trois domaines cibles pris en compte, un portrait précis peut être dégagé. Les points suivants en font ressortir les grandes lignes.

5.2 LA PRÉVENTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

5.2.1 Tabagisme chez les élèves

L'ETADJES de 2008 montre que 15 % des élèves fréquentant une école secondaire au Québec ont fait usage de la cigarette au cours d'une période de référence de 30 jours, ce qui correspond à environ 67 100 jeunes. Il s'agit sensiblement de la même proportion que celle observée à l'enquête

précédente, soit celle de 2006. Néanmoins, l'usage de la cigarette a subi une baisse graduelle et significative depuis 1998, année au cours de laquelle la première enquête du genre a été réalisée. La proportion d'élèves qui ont fait usage de la cigarette est en effet passée de 30 % à 15 % entre 1998 et 2008.

La proportion de fumeurs actuels, à savoir ceux qui ont fumé au moins 100 cigarettes au cours de leur vie et qui ont fumé au cours d'une période de 30 jours, que ce soit quotidiennement ou occasionnellement, est passée de 20 % en 1998 à 7 % en 2008 parmi les jeunes fréquentant une école secondaire au Québec, ce qui représente une baisse significative. Cette enquête ne détecte cependant pas de différence significative quant à la prévalence du tabagisme entre 2006 et 2008, que ce soit chez les fumeurs quotidiens ou chez les occasionnels.

Dans l'ensemble, on note une progression de l'usage de la cigarette avec l'année d'études, tant chez les garçons que chez les filles. En 2008, la proportion de fumeurs était de 8 % en 1re secondaire et de 21 % en 5e secondaire. L'âge moyen d'initiation à l'usage de la cigarette de jeunes fréquentant une école secondaire au Québec était de 12,7 ans, tandis que la proportion de jeunes n'ayant jamais fumé une cigarette complète durant cette même année s'élevait à 74,5 %.

Selon les définitions courantes, le statut de fumeur est limité aux consommateurs qui font usage de la cigarette et, conséquemment, ne tient pas compte de la consommation du cigarillo, un produit du tabac qui exerce beaucoup d'attrait chez les jeunes. Un portrait plus juste du tabagisme chez les jeunes devrait donc prendre en considération les données sur l'usage du cigarillo. Le rapport de l'ETADJES de 2008, publié par l'ISQ, révèle en effet que :

- Quelque 15 % des élèves du secondaire fument la cigarette et 18 % fument le cigarillo ou le petit cigare;
- La proportion d'élèves qui consomment uniquement des cigarillos (7 %) est supérieure à celle des élèves qui consomment des cigarettes seulement (4 %);
- Les trois quarts des fumeurs de cigarettes consomment également des cigarillos, ainsi que 8 % des non-fumeurs de cigarettes;
- L'usage du tabac (soit l'usage de la cigarette ou du cigarillo ou encore des deux produits combinés) au cours d'une période de référence de 30 jours concerne 22 % des élèves du secondaire.

Le présent rapport ne comporte pas de fiches sur l'usage du cigarillo et n'en présente pas d'indicateurs, et ce, pour des motifs se rapportant à la récurrence de l'information et à l'uniformité des questions posées dans les enquêtes.

5.2.2 Accès des mineurs à la cigarette

Selon l'ETADJES, 74 % des mineurs d'une école secondaire du Québec ayant fumé au cours d'une période de 30 jours ont d'une manière ou d'une autre réussi à acheter des cigarettes en 2008. De manière plus spécifique, 33 % des élèves qui fumaient mais n'avaient pas l'âge légal pour acheter des produits du tabac ont habituellement acheté leurs cigarettes eux-mêmes dans un commerce, alors que des proportions significativement plus élevées ont demandé à un tiers de les acheter (44 %) ou les ont reçues gratuitement de leurs amis (46,5 %).

5.2.3 Tentative d'arrêt tabagique chez les élèves

D'après l'ETADJES de 2008, un peu plus de la moitié (56 %) des élèves du secondaire du Québec faisant usage de cigarettes (soit environ 49 600 personnes) ont tenté au moins une fois au cours de l'année précédente de renoncer au tabac; 29 % d'entre eux ont d'ailleurs fait plus d'une tentative. Les filles se retrouvent proportionnellement plus nombreuses que les garçons à avoir effectué au moins

trois tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédant l'enquête de 2008 (respectivement de 17 % et 8,5 %). Les données indiquent enfin qu'une proportion similaire de garçons et de filles (respectivement de 5 % et de 8 %) ayant fumé au moins 100 cigarettes à vie avaient réussi à arrêter de fumer en 2008, et ce, depuis au moins 12 mois.

5.2.4 Durée de l'arrêt tabagique chez les élèves

Quatre élèves du secondaire au Québec sur dix (40 %) qui ont essayé d'arrêter de fumer au cours de l'année précédente (soit environ 12 100 personnes) ont rapporté que l'arrêt tabagique avait duré sept jours ou moins. La proportion de ceux qui ont effectué une tentative d'arrêt tabagique d'une durée supérieure à un mois est passée de 22 % en 1998 à 33 % en 2008 (soit environ 10 100 personnes), ce qui représente une augmentation significative sur le plan statistique. Aucune différence significative n'a cependant été enregistrée entre les filles et les garçons quant à la durée de l'arrêt tabagique effectué.

5.2.5 Campagnes médiatiques antitabac

Les campagnes médiatiques et les activités de sensibilisation soutenues financièrement par le MSSS recourent à différentes stratégies (médias et autres moyens) et s'adressent à divers auditoires (population générale et publics spécifiques). La majorité de ces campagnes médiatiques et des activités de sensibilisation sont menées de manière sporadique, à l'exception des campagnes de prévention du tabagisme chez les jeunes et de protection des non-fumeurs contre la FTE qui ont lieu sur une base annuelle depuis 2000-2001 et 2004-2005 respectivement.

Plusieurs campagnes médiatiques ont eu lieu de façon ponctuelle à la suite des modifications de la Loi sur le tabac au Québec en 2005. Par ailleurs, le MSSS a cessé de réaliser des campagnes d'information sur la Loi sur le tabac après l'entrée en vigueur des nouvelles dispositions législatives relatives à l'interdiction de fumer dans les endroits publics, votées le 16 juin 2005.

5.2.6 Sommes investies pour les campagnes médiatiques antitabac

Pour l'année 2010-2011, le budget national consacré au Québec aux campagnes médiatiques et aux activités de sensibilisation antitabac s'élevait à environ 6,5 millions de dollars, ce qui représente une diminution par rapport au montant enregistré en 2009-2010 (6,8 millions de dollars).

Le budget national s'est accru substantiellement de 1999-2000 à 2007-2008, passant d'environ 1,9 million à près de 7,4 millions, pour ensuite diminuer à 6,5 millions en 2010-2011. Les budgets régionaux sont demeurés relativement stables de 2001-2002 à 2006-2007, se situant autour de 2,9 millions.

5.2.7 Avertissements et constats d'infraction reliés à l'interdiction de vente de produits du tabac aux mineurs

D'après les statistiques compilées par le Service de la promotion des saines habitudes de vie du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, le nombre de visites de vérification de conformité s'élevait à 1 029 au cours de l'année budgétaire 2007-2008. Ce nombre de visites représente le quatrième en importance depuis l'année 2003-2004.

La proportion d'avis de non-respect émis apparaît avoir varié dans le temps, passant de 26 % en 2003-2004 à 7 % en 2007-2008. Il peut être observé que la proportion d'avis de non-respect diminue en raison de l'augmentation de la proportion de constats d'infraction émis, cette dernière passant de 4 % en 2004-2005 à 22 % en 2007-2008. Les données recueillies indiquent qu'une majorité de commerçants respecte la loi en ce qui concerne la vente de tabac aux mineurs.

5.2.8 Indice des prix à la consommation pour les produits du tabac

En août 2010 au Québec, par rapport aux autres biens et services de consommation, l'IPC pour les produits du tabac était de 141,6, ce qui représente la valeur la plus élevée parmi les composantes principales du panier de l'IPC. Cette donnée signifie que les prix à la consommation pour les produits du tabac étaient 41,6 % plus élevés en 2010 qu'en 2002 et que le prix des produits du tabac a subi une augmentation moyenne plus forte que le prix des autres biens et services durant cette période.

Au Québec, le prix des produits du tabac a augmenté de 11,4 % de 2006 à 2010 (IPC passant de 127,1 à 141,6), ce qui est plus élevé que l'augmentation moyenne des prix pour l'ensemble des biens et services, qui ont augmenté de 5,6 % (IPC passant de 108,7 à 114,8). En 2010, l'IPC pour les produits du tabac au Québec (141,6) était parmi les plus bas au Canada, avec celui du Nouveau-Brunswick (140,5) et de la Colombie-Britannique (141,6).

5.3 LA PROTECTION DE LA POPULATION CONTRE LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT

5.3.1 Restriction de fumer au domicile

Au Québec, la dernière décennie a été marquée par une augmentation du nombre de ménages où il est interdit de fumer et une diminution de l'exposition des non-fumeurs à la fumée de tabac dans l'environnement (FTE). En 2010, d'après l'ESUTC, plus des trois quarts (79 %) des Québécoises et des Québécois non-fumeurs âgés de 15 ans et plus (soit environ 4 251 300 personnes) vivaient dans un ménage où il était complètement interdit de fumer, soit, autrement dit, où il était demandé aux fumeurs de s'abstenir de fumer n'importe où dans la maison. Cette proportion représente une hausse de 37 points de pourcentage en comparaison avec l'édition de 2000, où la proportion atteignait 42 %.

L'ESCC, qui renseigne sur la situation à l'échelle des régions sociosanitaires, indique que la proportion de non-fumeurs vivant dans un foyer où il était interdit de fumer a augmenté de façon significative de 2000-2001 à 2009-2010 dans toutes les régions du Québec. En revanche, certaines régions sociosanitaires n'affichent pas de diminution significative quant à l'exposition à la FTE à l'intérieur du domicile au cours de la même période, soit notamment celles du Bas-Saint-Laurent, de l'Estrie et de Lanaudière.

5.3.2 Exposition à la fumée de tabac dans l'environnement

Selon les données de l'ESUTC, 5 % des non-fumeurs (soit environ 279 200 personnes) ont déclaré en 2010 qu'ils avaient été exposés à la FTE à leur domicile tous les jours ou presque tous les jours, proportion en baisse par rapport aux 9 % enregistrés en 2009 et aux 20,5 % enregistrés en 1999. Cette situation représente un gain appréciable sur le plan du non-usage du tabac au domicile, considérant le caractère stagnant de la situation québécoise telle qu'elle prévalait jusqu'alors.

En outre, l'ETADJES de 2008, qui se concentre sur les élèves de la 1re à la 5e année fréquentant une école secondaire du Québec, révèle que 38 % des élèves non-fumeurs ont été exposés à la fumée de tabac des autres à l'intérieur de leur domicile, ce qui correspond à environ 144 600 jeunes. Cette proportion représente une diminution statistiquement significative par rapport aux enquêtes précédentes.

Par ailleurs, l'exposition des non-fumeurs à la FTE est plus fréquente à l'extérieur qu'à l'intérieur des bâtiments. En effet, l'ESUTC démontre que 68 % d'entre eux (soit environ 3 669 000 personnes) ont déclaré avoir été exposés à la FTE dans un lieu public extérieur au cours des 30 jours précédant l'enquête de 2010, comparativement à un peu plus de 3 sur 10 (33 %, soit environ 1 777 400 personnes) qui ont mentionné y avoir été exposés dans un lieu public intérieur.

Signalons enfin que 13 % des non-fumeurs (soit environ 679 100 personnes) ont mentionné avoir été exposés à la FTE dans un véhicule au cours des 30 jours précédant l'enquête de 2010, alors qu'une proportion de 17 % des non-fumeurs (soit environ 921 700 personnes) auraient été exposés sur leurs lieux de travail au cours du mois précédant l'enquête.

Dans l'ensemble, le phénomène de la FTE touche similairement les hommes et les femmes, mais le risque d'exposition à l'intérieur du domicile familial ou d'un véhicule privé est plus élevé chez les plus jeunes, qui constituent le groupe d'âge ayant le moins de contrôle sur son exposition à la FTE.

5.3.3 Tabagisme dans la population âgée de 15 ans et plus

Les résultats de la dernière édition de l'ESCC, soit celle de 2009-2010, montrent que 24 % de la population québécoise de 15 ans et plus sont des fumeurs actuels (environ 1 529 000 fumeurs), ce qui n'est pas statistiquement différent du pourcentage de l'enquête de 2007-2008. Dix-huit pour cent (18 %) des Québécoises et des Québécois ont déclaré qu'ils fumaient quotidiennement, et 6 % qu'ils fumaient à l'occasion. Un pourcentage significativement plus élevé d'hommes (26 %) que de femmes (21 %) ont déclaré fumer. Parmi les personnes âgées de 15 ans et plus, la plus grande proportion de fumeurs actuels se retrouve chez les jeunes adultes âgés de 20 à 24 ans (24 % d'après l'ESUTC de 2010 et 32 % d'après l'ESCC de 2009-2010). La baisse significative du tabagisme notée depuis 2000-2001 est par ailleurs attribuable à la réduction de la proportion de fumeurs quotidiens, celle-ci passant de 26 % à 18 % en 2009-2010.

Les estimations de prévalence de l'usage de la cigarette tirées de l'ESCC sont généralement plus élevées que celles produites par l'ESUTC. Par exemple, d'après l'ESUTC, 18 % de la population québécoise âgée de 15 ans et plus (soit environ 1 168 800 personnes) ont mentionné en 2010 être des fumeurs de cigarettes, qu'ils soient quotidiens ou occasionnels, comparativement à 21 % en 2009 (différence non significative) et 30 % en 1999 (différence significative).

Le nombre de minutes écoulées entre le réveil et la consommation de la première cigarette de la journée permet d'approximer le degré de dépendance à la nicotine. Ainsi, plus de la moitié (51 %) de tous les fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus ont fumé leur première cigarette de la journée dans les 30 premières minutes suivant le réveil en 2010. De plus, 18 % des fumeurs quotidiens fumaient leur première cigarette dans les cinq premières minutes. Toujours en 2010, six fumeurs quotidiens sur dix (60 %) ont par ailleurs consommé 11 cigarettes et plus par jour, alors que 31 % en fumaient entre 6 et 10.

5.3.4 Achat de cigarettes de sources non conventionnelles dans la population âgée de 15 ans et plus

D'après l'ESUTC de 2010, 9 % des fumeurs actuels québécois âgés de 15 ans et plus ont rapporté avoir acheté des cigarettes de sources non conventionnelles au cours d'une période de six mois, que ce soit par Internet, par la poste, dans une réserve amérindienne des Premières Nations, ou des cigarettes qui auraient pu provenir de la contrebande.

5.3.5 Consommation annuelle de cigarettes par habitant

La consommation de cigarettes légalement vendues par habitant au Québec a diminué d'environ la moitié (46 %) entre 1995 et 2010. La baisse de la consommation annuelle de cigarettes par habitant enregistrée depuis 1997 a connu une interruption en 2009. Le Québec a connu une réduction plus importante de la consommation par habitant que l'ensemble du Canada. De 1995 à 2001, le Québec affichait une consommation par habitant supérieure à celle du Canada, alors que la valeur de la province est demeurée inférieure à celle du pays entre 2002 et 2009. La tendance observée de 1995 à 2001 apparaît s'être rétablie en 2010, à tout le moins de manière temporaire.

5.4 SOUTIEN À LA CESSATION DE L'USAGE DU TABAC

5.4.1 Tentative d'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus

Selon les données de l'ESUTC, 44 % des fumeurs et anciens fumeurs récents, soit ceux qui ont cessé de fumer moins d'un an avant l'enquête, ont mentionné avoir effectué au moins une tentative d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédents en 2010, ce qui représente environ 567 300 personnes. Une proportion de 17 % de la population québécoise de fumeurs et d'anciens fumeurs récents âgés de 15 ans et plus (soit environ 222 700 personnes) ont rapporté avoir effectué au moins trois tentatives d'arrêt tabagique au cours des 12 mois précédents en 2010, tandis que 19 % (soit environ 240 700 personnes) ont mentionné en avoir effectué une seule au cours de la même période.

5.4.2 Durée de l'arrêt tabagique dans la population âgée de 15 ans et plus

D'après l'ESUTC de 2010, 82 % des anciens fumeurs québécois âgés de 15 ans et plus (soit environ 1 594 300 personnes) ont rapporté avoir arrêté de fumer depuis plus de cinq ans. L'ESCC de 2009-2010 estime cette même proportion à 75 %, soit environ 1 437 500 personnes.

5.4.3 Intention d'arrêter de fumer dans la population âgée de 15 ans et plus

D'après l'ESUTC de 2010, 63 % des fumeurs actuels québécois âgés de 15 ans et plus (soit environ 736 400 personnes) ont mentionné avoir l'intention d'arrêter de fumer au cours des six mois suivant l'enquête, alors que 30 % (soit environ 353 300 personnes) ont mentionné avoir l'intention de le faire au cours des 30 jours suivant l'enquête.

RÉFÉRENCES

BERNIER, S. ET D. HAMEL (2006). *Évolution de l'usage de la cigarette chez les Québécois de 15 ans et plus de 1994-1995 à 2003*, Québec, QC : Institut national de santé publique du Québec, 104 p.

BRASSARD, J. ET J. LAGUË (2003). *Proposition d'un plan de monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2001-2005 (PQLT)*, Montréal, QC : Institut national de santé publique du Québec, 35 p.

CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (1999). *Best Practices for Comprehensive Tobacco Control Programs*, Atlanta, GA : U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 95 p.

COPLEY, T.T. et collab. (2006). *Indicateurs de surveillance des stratégies pour la lutte contre le tabagisme : un outil pour les décideurs, les évaluateurs et les chercheurs.* Toronto, ON : Initiative canadienne de recherche pour la lutte contre le tabagisme, 86 p.

DIRECTIONS DE SANTÉ PUBLIQUE, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, en collaboration avec l'INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC (2005). *Plan commun de surveillance de l'état de santé de la population et de ses déterminants 2004-2007*, Québec, QC : Gouvernement du Québec, 599 p.

DUBÉ, G. et collab. (2009). *Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2008*, Québec, QC : Institut de la statistique du Québec, 224 p.

GENDARMERIE ROYALE DU CANADA (2008). [En ligne] (Page consultée le 9 juillet 2009) : Stratégie de lutte contre le tabac de contrebande, http://www.rcmp-grc.gc.ca/pubs/tobac-tabac/tobacco-tabac-strat-2008-fra.pdf.

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC en collaboration avec l'INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC et le MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (2009). *Guide spécifique des aspects méthodologiques des données d'enquêtes sociosanitaires du Plan commun de surveillance – Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes cycles 1.1, 2.1 et 3.1*, Québec, QC : Gouvernement du Québec, 99 p.

KAIROUZ, S. et collab. (2008). *Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme*, Montréal, QC : Institut national de santé publique du Québec, 115 p.

LECLERC, B.S. ET B. LASNIER (2011a). *Surveillance de l'usage du tabac au Québec*, Coll. « Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme, no 1 », Montréal, QC : Institut national de santé publique du Québec, 146 p.

LECLERC, B.S. ET B. LASNIER (2011b). *Surveillance de l'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement*. Coll. « Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme, no 2 », Montréal, QC : Institut national de santé publique du Québec, 84 p.

LECLERC, B.S. ET B. LASNIER (2012). *Surveillance de la cessation tabagique*. Coll. « Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme, no 3 », Montréal, QC : Institut national de santé publique du Québec, 2012, 76 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (2001). *Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2001-2005*, Québec, QC : Service de lutte contre le tabagisme, Direction générale de la santé publique, 29 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (2003). *Programme national de santé publique 2003-2012*, Québec, QC : Direction générale de la santé publique, 133 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (2006). *Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2006-2010*, Québec, QC : Service de lutte contre le tabagisme, Direction générale de la santé publique, 53 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (2008). *Programme national de santé publique 2003-2012 – Mise à jour 2008*, Québec, QC : Direction générale de la santé publique, 103 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (2010a). *Plan québécois de prévention du tabagisme chez les jeunes 2010-2015*, Québec, QC : Direction générale de la santé publique, 54 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (2010b). *Cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants - résultat d'une réflexion commune*. Québec, QC : Direction générale de la santé publique, 35 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC ET INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (2011). *Rapport national sur l'état de santé de la population du Québec. Pour guider l'action – Portrait de santé du Québec et de ses régions*, Québec, QC : Gouvernement du Québec, 153 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX – SERVICE DE LA PROMOTION DES SAINES HABITUDES DE VIE (2012). [En ligne] (Page consultée le 29 janvier 2012) : Rapports d'informations statistiques, http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/tabac/index.php?accueil.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (1998). *Guidelines for controlling and monitoring the tobacco epidemic*, Genève, CH : Organisation mondiale de la Santé, 190 p.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (2003). *Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac*, Genève, CH : Organisation mondiale de la Santé, 43 p.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (2006). *Guide pour la mise en place de l'action antitabac*, Genève, CH : Organisation mondiale de la Santé, 307 p.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (2011). [En ligne] (Page consultée le 29 janvier 2012) : Tabagisme, http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/fr/index.html.

PLANTE, N. et collab. (2009). *Incidence des changements méthodologiques de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes sur la comparabilité entre les cycles 1.1, 2.1 et 3.1 aux niveaux provincial et régional, de même que sur la comparabilité régionale intra-cycle*, Québec, QC : Institut de la statistique du Québec, 74 p.

SANTÉ CANADA (2010). [En ligne] (Page consultée le 29 janvier 2012) : Données des ventes en gros, http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/research-recherche/indust/sales-ventes-fra.php.

STARR, G. et collab. (2005). *Key Outcome Indicators for Evaluating Comprehensive Tobacco Control Programs*, Atlanta, GA : Centers for Disease Control and Prevention, 318 p.

STATISTIQUE CANADA (2011). *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC). Guide de l'utilisateur : fichiers de microdonnées de 2010 et 2009-2010*, Ottawa, ON : Statistique Canada, Division de la statistique de la santé, 106 p.

STATISTIQUE CANADA (2011). *Enquête de surveillance de l'usage de tabac au Canada (ESUTC). Guide de l'utilisateur des microdonnées : février-décembre 2010*, Ottawa, ON : Statistique Canada, Division de la statistique de la santé, 59 p.

STATISTIQUE CANADA (2011). [En ligne] (Page consultée le 29 janvier 2012) : Tableaux par sujet : Indices des prix à la consommation, http://www.statcan.gc.ca/tables-tableaux/sum-som/l02/cst01/cpis01a-fra.htm.

THACKER, S.B. ET D.F. STROUP (1994). Future directions for comprehensive public health surveillance and health information systems in the United States. *Am J Epidemiol* 1994;140(5):383–397.

TEUTSCH, S.M. ET R.E. CHURCHILL (2000). *Principles and Practice of Public Health Surveillance*. 2nd ed. New York, NY : Oxford University Press, 2000, 406 p.

UNIVERSITÉ DE WATERLOO (2010). *Enquête sur le tabagisme chez les jeunes 2008-2009 – Guide principal de l'utilisateur des microdonnées*, Waterloo, ON : Université de Waterloo, 54 p.

N° de publication : 1565

Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2012

Institut national de santé publique Québec